

入会申込書

(公社)北海道獣医師会長 様

【申請日】(西暦) 年 月 日
 【入会日】(西暦) 年 月 日

フリガナ
 氏 名

㊟

今般貴会に入会致したく、下記のとおり申込みます。

【入会者の押印必須】

記

| | | | | | | |
|---------|--|--------------------------|--|-----------|-------------|--|
| 1 自宅 | 住所 | (〒) _____ 市・郡 | | | | |
| | TEL | | 携帯 | | FAX | |
| | E-Mail | | | | | |
| 2 生年月日 | (西暦) 年 月 日 | 3 性別 | ①男 ②女 | 性別該当番号記入欄 | | |
| 4 出身大学 | 大学 (学部の記事必要なし) | | 卒業年月日(西暦) 年 月 | | | |
| 5 獣医師免許 | 登録番号 | ※登録番号に前ゼロを付けた6桁数字が会員番号です | | | | |
| | 登録年月日(西暦) | 年 月 日 | | | | |
| 6 職域 | 大分類 | | 小分類 | | 職域区分該当番号記入欄 | |
| | ① 国家公務員 ② 道庁職員 ③ 市町村職員 ④ 団体役員 ⑤ 会社役員 ⑥ 動物病院開業 ⑦ 動物病院勤務 ⑧ その他獣医従事者 ⑨ 獣医事に従事しない ※①②は独法を含む | | ① 農林水産関係 ② 公衆衛生関係 ③ 研究 ④ 産業動物診療 ⑤ 小動物診療 ⑥ その他 | | 大分類 小分類 | |
| 7 勤務先 | 名称 | | | | | |
| | 住所 | (〒) _____ 市・郡 | | | | |
| | TEL | | FAX | | | |
| | E-Mail | | | | | |
| 8 雑誌送付先 | 日獣雑誌送付方法 | ①自宅 ②勤務先 | 日獣雑誌送付該当番号記入欄 | | | |
| | 北獣雑誌送付方法 | ①自宅 ②勤務先 | 北獣雑誌送付該当番号記入欄 | | | |
| 9 その他 | 再入会の場合 ・前回退会時の支部名 ・前回退会の時期 西暦 年 月頃 | | | | | |

※ 項目を選択する3、6、8では、選択した番号を記入欄に記載して下さい。

※ 獣医師免許のコピーが必要です。A4サイズコピーを添付して下さい。

※ 地区獣医師会入会申込みに本書を兼ねることといたします。

<以下は、北海道獣医師会と地区獣医師会が確認・報告に使用します。会員は記入しないで下さい>

上記の通り入会の申し出がありましたので報告いたします。

(公社)北海道獣医師会長 殿

【支部から本部への提出日】(西暦) 年 月 日

(公社)北海道獣医師会支部名および支部長名

㊟

北獣会長承認年月日(西暦)

年 月 日