一般社団法人日本獣医循環器学会入会申込書（正会員）

申込年月日　　年（西暦）　　月　　日

カナ		性別	男　・　女
氏名		生年月日	年（西暦）　月　日
獣医師免許登録番号	第　　号		
その他関連の免許・資格等			
自宅住所	〒		
	TEL：	FAX：	
	E-mail：		
所属先 or 勤務先	名称：		
	〒		
	TEL：	FAX：	
	E-mail：		
その他連絡先	〒		
	TEL：	FAX：	
	E-mail：		
学歴	大学　　学部　　年（西暦）卒業（　　年　在学）		

■　総会の招集通知及び総会参考書類送付の方法について、電子メールでお送りしてよろしいでしょうか。
よろしければ、次の□にチェックを入れてください。また、お送り先の電子メールアドレスをご指定ください。
　□総会の招集通知及び総会参考書類の送付について、貴法人から電子メールで送付されることを承諾します。
　　また、送付先の電子メールアドレスは次のとおりです（□にチェックを入れてください）。
　□自宅　　□所属先（勤務先）　□その他連絡先　□左記以外（　　）

■　会誌、年会費請求書等の送付先について、ご希望の送付先の□にチェックを入れてください。
　□自宅　　□所属先（勤務先）　□その他連絡先

■　希望入会年度
　［　　（西暦）］年度

■　専門（該当するアルファベットの部位の数字を右枠にご記入ください）

A．大動物　－　1．開業、　2．勤務	
B．小動物　－　1．開業、　2．勤務	
A．大学　　－　1．臨床、　2．基礎	
A．研究機関－　1．臨床、　2．基礎	
その他（　　）	

■　この入会申込書にご記入後、E-mail、Fax または郵送にて、下記宛にお送りください。
一般社団法人日本獣医循環器学会事務局
〒162-0801　東京都新宿区山吹町 358 番地 5
アカデミーセンター
電 話 ： 03-6824-9371　/　FAX : 03-5227-8631　/　E-mail : jsvc-post@bunken.co.jp

一般社団法人日本獣医循環器学会では、入会申込みで頂いた個人情報について、管理者の下で厳重に管理し、また外部からの不正アクセスを防ぎ、情報の流出が起こらないようにいたします。