

別記様式

入 会 申 込 書

フリガナ 氏 名	男 女	生年月日	年 月 日
住 所	〒 Tel		
出身学校	大学 昭和 平成 年卒業		
獣医師名簿 登録番号	第 号	獣医師名簿 登録年月日	年 月 日
診療施設の 開設年月日	年 月 日	獣医療法第 3条の届出 年月日	年 月 日
診療施設又は 勤務先の名称 所在地	〒 Tel		
現在勤務先 の就業時期	年 月	主たる業務 の 内 容	
卒業後の 主な経歴			
会員の種別	開業会員・勤務会員	入会年度	年度から
<p>貴会の目的に賛同し、定款施行細則第2条第1項の規定により入会を申し込みます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 (印)</p> <p>社団法人 東京都獣医師会長 殿</p>			