

公益社団法人 千葉県獣医師会 様
 入 会 申 込 書
 (開 業 部 会)

フリガナ 氏 名		性 別 生年月日	男 ・ 女 年 月 日
本 籍 地			
現 住 所	〒	T E L	
卒業 獣医 学校 名		獣医学校 卒 業 年 月 日	西曆 年 月 日
獣医師免許 登 録 番 号	No.	獣 医 師 免 許 登 録 年 月 日	西曆 年 月 日
区 分	① 正会員 ② 準会員 (要) 添付書類提出		事 由
正 会 員	診療施設 所 在 地 名 称	〒	TEL FAX
準 会 員	勤 務 先 所 在 地 名 称	〒	TEL FAX
① 正会員 添付書類	1. 獣医師免許証の写し 2. 診療所開設届け出書の受理証の写し 3. 履歴書 4. 住民票	② 準会員 添付書類	1. 獣医師免許証の写し 2. 雇用証明書 3. 履歴書
該当地域 獣医師会長の 確認	地域獣医師会長 ㊟		
<p>上記のとおりにつき入会申込書を提出します。</p> <p>西曆 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 ㊟</p> <p>公益社団法人 千葉県獣医師会 様</p>			