

入 会 申 込 書

(開 業 部 会)

フリガナ 氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日		
現 住 所	〒	TEL FAX	
メール アドレス	@		
卒 業 大 学 名		卒 業 年 月	西暦 年 月 日
獣医師免許 登録番号	No.	獣医師免許 登録年月日	西暦 年 月 日
区 分	① 施設管理者（院長） ② 勤務獣医師		
診療施設 名 称		主な診療 動物の種類	1. 小動物(犬・猫) 2. 小動物(犬・猫以外) 3. 産業動物 4. その他
診療施設 所 在 地	〒	TEL FAX	
① 施設管理者 添付書類	1. 獣医師免許証の写し 2. 履歴書 3. 診療所開設届出書の受理証写し 4. 誓約書	② 勤務獣医師 添付書類	1. 獣医師免許証の写し 2. 履歴書 3. 誓約書
上記のとおりにつき入会申込書を提出します。 西暦 年 月 日 氏 名 ⑩ 公益社団法人 千葉県獣医師会長 様			
特記事項			