

# 日本獣医皮膚科学会入会申込書

申込年月日 年 月 日

フリガナ		生年月日	性別
氏名		大昭平	男 女
フリガナ			
勤務先/学校名			
所属	院長 勤務医 会社員 学生 大学教員 その他 ( )		
住所	勤務先 自宅 (必ずどちらかに○をつけてください) 〒 -		
T E L			
F A X			
e - m a i l			

## 1. 入会申込書・預金口座振替依頼書の送付先

日本獣医皮膚科学会

(学会事務取扱代行)

〒174-0051 東京都板橋区小豆沢2丁目9番19号 株式会社タスプ内

電話：03-5916-4162 FAX：03-5916-4163 E-mail：info@jsvd.jp

## 2. 入会金および会費の納入(会則第5条、7条、8条)

1) 入会金 ..... 5,000円

2) 年会費 正会員(個人)..... 10,000円

3) 入会申込書受付後、預金口座振替依頼書を郵送致します。預金口座振替依頼書にご記入・ご捺印の上、上記送付先までご郵送下さい。引き落とし日は、依頼書到着後1~2ヶ月後の12日(金融機関休業日の場合は翌日)となります。摘要欄にはMBS.JSVDと記載されますのでご承知おき下さい。