

様式1

一般社団法人日本獣医皮膚科学会入会申込書（正会員）

申込年月日 年 月 日

フリガナ		生 年 月 日	性 別
氏 名		西暦 年 月 日	男 女
資 格	<input type="checkbox"/> 獣医師（免許番号： ） <input type="checkbox"/> 認定動物看護師 <input type="checkbox"/> その他（資格： ）		
フリガナ			
勤 務 先 学 校 名			
所 属	院長 勤務先 会社員 大学教員 学生 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-mail			
卒業大学 (学校)			
卒 業 年	西暦 年		
総会の案内及び資料を電子的に配布することに賛同されますか？ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 賛同する 賛同しない </div>			
総会の電子決議権行使について賛同されますか？ <small>※電子決議権行使とは……正会員になられた方は、今後総会への参加・不参加、各種議題への賛成・反対などをオンライン上より行えます。</small> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 賛同する 賛同しない </div>			
学会からの案内メール受信について <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 受信する 受信しない </div>			

- ・当会の年度は1月～12月です。年度途中の入退会の場合、会費の繰越や払い戻しはありません。
- ・入会後の会員資格は自動継続です。会員を継続しない場合は「退会届」を提出してください。