**学生会員更新申請書**

［様式 １］

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　 　月　　 日  　　 公益社団法人 日本獣医学会  　 理事長　猪　熊　　壽　 殿  　　　学生会員の更新について，会費を添えて下記のとおり申請いたします。 | | | | |
| 会員番号 | |  | 性　別 | □ 男 □ 女 |
| ふりがな  氏 名 | |  | 生年月日 | 年 　月　　日生 |
| 所属大学 | 名称 | 大学 　　　　　　　　　　　　　　　講座(研究室) | | |
| 学部 　　　 　　 　　 学科　　　 　　 年卒業予定〔　　年次〕 | | |
| 大学院 　　 　　　　 研究科 　　　 　　 専攻 　 　　　 課程　　　　 年修了予定 | | |
| 住所 | 〒 TEL： 　　　　　　／ 　FAX：  住 所： | | |
| E-mail | |  | | |
| 自宅住所 | | 〒 TEL：　　　　　　　　　　／　FAX：  住 所： | | |
| **指導教員**  **証 明 欄**  **【獣医学会の役員または評議委員 】** | | 上記の者は、現在当大学の学生で, 2024-2025年度（事業年：2024年8月1日～2025年7月31日）も  □ 学部学生（　　 年次）, □ 大学院の学生として在籍し, 貴会の学生会員としての条件に  適うことを証明いたします。（□にチェックを入れる）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 年　 　月　 　日  現指導教員： 　　　　　　　　　　　　 大学 　　 　　　　　　　　　　　講座(研究室)  　　　　役職名 　　　 　　　　　氏名　　　　 　　　　 印（自署）  　　　　　会員番号　　　　　　　　E-mail | | |

　　　郵便局で受け取る領収証の

　　コピーを添付してください。　　　　　　　　　　　公益社団法人 日本獣医学会 事務局

　 　〒113-0033東京都文京区本郷６－２６－１２

記入要 □欄は該当するものにチェックしてください。 　　　　　　　　　　　　　東京RSビル内

　　 　　　　　　　　　　　　　FAX：03-5803-7762

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：officeco@jsvs.or.jp