［様式２］

**正会員移行届**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  公益社団法人 日本獣医学会  理事長 　猪　熊　　　壽　殿  2024-2025年度から正会員として継続いたします。 | | | | | | | |
| 会員番号 | |  | | |  | |  |
| フリガナ | |  | | | 性　別 | | □ 男 □ 女 |
| ローマ字 | |  | | | 生年月日 | | 年　　月　　日生 |
| 氏　名 | |  | | | 通信区分 | | □ 自 宅 □ 勤務先 |
| 最終学歴 | | 学校名 |  | | 卒業･修了年 | | 年　　月 |
| 学部名・大学院研究科名 | |  | | | |
| 勤務先 | 名 称 |  | | | | | |
| 所 属 |  | | | | | |
| 所在地 | 〒  住 所： | | | | | |
| TEL | （内線　　　　） | | | FAX |  | |
| E-mail | |  | | | | | |
| 自宅 | 住 所 | 〒  住 所： | | | | | |
| TEL |  | | | FAX |  | |
| その他  連絡事項 | |  | | | | | |

［記入要領］ □ 欄は，該当するものにチェックしてください。

＊勤務先所属、住所等が変更した場合は、会員Mypageからご変更いただくか、E-mail、FAX、郵送の

いずれか書面にて変更内容を事務局へお知らせください。

　　　　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

　　　　　　　　　　　 東京RSビル内

　　　　　　　　　　FAX：03-5803-7762

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：officeco@jsvs.or.jp