

## 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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ローマ字		生年月日	年 月 日生
氏名		通信区分	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
最終学歴	学校名	卒業・修了年	
	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