［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