

学 生 会 員 更 新 申 請 書

		年 月 日	
公益社団法人 日 本 獣 医 学 会 理事長 内 田 和 幸 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、2025-2026年度（事業年：2025年8月1日～2026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。

記入要 ☐欄は該当するものにチェックしてください。

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
 東京 RS ビル内
 FAX : 03-5803-7762
 E-mail : officeco@jsvs.or.jp