

一般社団法人 日本動物看護職協会

会長殿

平成 年 月 日



入会申込書(学生会員)

JVNAの目的に賛同し、学生会員として入会致します

【学生会員】JVNAの目的に賛同して入会した動物看護教育課程の専門学校生、大学生で、学生会員を希望する者

下記太枠内に必要事項をご記入ください

ふりがな		性別	男性 ・ 女性	生年月日 (西暦)	年 月 日
お名前 (直筆)	印				
自宅住所	〒 - ※ビル・マンション名・号室までご記入ください 都道 府県				
電話番号	固定電話:	FAX番号			
	携帯電話:				
メールアドレス	※PCメールが受信できるもの		メルマガ 配信	希望する・希望しない	
ふりがな		学部・学科・ コース名			
学校名					
電話番号					
学校住所	〒 - 都道 府県				
ご卒業予定	年 月 (西暦)				

入会申込書はFAXまたは郵送にてご送付ください

【FAX番号】03-5834-7759(一般社団法人日本動物看護職協会)

【郵送先】〒114-0015 東京都北区中里1-15-4 情報館3階

上記の個人情報は厳重に管理し、本協会の活動目的以外には使用致しません

事務局記入欄	
受付日:	
振込用紙送付:	
入金日:	
会員証発送:	
登録日	確認日