一般社団法人　日本動物看護職協会
会長殿

年　月　日

入会申込書（賛助会員【個人】）

JVNAの目的に賛同し、賛助会員として入会致します

【賛助会員（個人）】JVNAの事業を賛助するために入会した者

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	〒　　- 都道 府県 ※ビル・マンション名・号室までご記入ください				
電話番号	固定電話： 携帯電話：	FAX番号			
メールアドレス	※PCメールが受信できるもの				

【勤務先記入欄】現在の勤務先をご記入ください

ふりがな		ご職業	
勤務先			
勤務先住所	〒　　- 都道 府県		
勤務先電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

発送物の送付先	自宅　・　勤務先　　※どちらかを〇で囲んでください

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：	
登録日	確認日