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（正会員）

JVNAの目的に賛同し、正会員として入会致します

【正会員】動物看護者で、JVNAの目的に賛同して入会した者

下記太枠内に必要事項をご記入ください

入会条件確認	☐ 動物看護者として現在勤務している ☐ 動物看護者として勤務した事がある　※どちらかに☑してください		
ふりがな		性別	男 ・ 女
お名前（直筆）	印		
生年月日（西暦）	年　月　日		
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			
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：	
会員証発送：	
登録日	確認日