様式１（正会員用）

入　会　申　込　書

年　　月　　日

公益社団法人　群馬県獣医師会長様

入会申込者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | ㊞ |
| 住所 | 〒 | |
|  |  | |
| 所属 |  | |
| 電話番号 |  | |
| FAX番号 |  | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | |

公益社団法人　群馬県獣医師会の正会員として入会したいので、公益社団法人群馬県獣医師会定款第８条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

記

１．入会に際しての誓約

　　入会の上は、貴会の定款及び諸規定を遵守し、社員総会及び理事会の決定に従います。入会の承認後は、入会金及び年度会費は指定の期日までに納入いたします。

２．獣医師免許証の写　別添

３．履歴書　　　　　　別添

４．情報公開の可否　　　可　　　否 （会員名簿掲載住所：　　自宅　　　勤務先　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　 （会報への写真掲載：　　可　　　　否　　　　）

様式２（賛助会員用）

入　会　申　込　書

年　　月　　日

公益社団法人　群馬県獣医師会長様

入会申込者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 代表者氏名 |  | ㊞ |
| 住所 | 〒 | |
|  |  | |
| 電話番号 |  | |
| FAX番号 |  | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | |
|  |  | |

公益社団法人　群馬県獣医師会の目的に賛同し事業を賛助するため、賛助会員として入会したいので、公益社団法人群馬県獣医師会定款第８条の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

１．申込口数　　　　　　　　　　　　口

２．賛助会費納入額　　　　　　　　　円