入会・変更等届出書

　　年　　　月　　　日

一般社団法人宮崎県獣医師会会長　　殿

支　部　名

印

支部長氏名

下記のとおり申し込みをいたしますので、ご承認方お願いします。

記

**宮崎県獣医師会【　□　入　会　・　□　休　会　・　□　変　更　・　□　復　会　】届**

**入　会：①～⑪までご記入の上、獣医師免許証の写しを添えてご提出ください。**

**休　会：①～⑦及び★【休会期間・理由】をご記入ください。**

**変　更：①、②ご記入後、変更される箇所に新しい情報をご記入ください。**

**復　会：①～⑦まで記入ください（職域区分に変更がある場合⑪もご記入ください）**

**※①～⑪の情報は日本獣医師会会員登録にも必要となりますので正確にご記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①氏　　名 | フリガナ |  |
| 漢　　字 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 　（旧姓：　　　　　　） |
| ②生年月日 | 昭和　・　平成　　　年　　　月　　　日（西暦：　　　　　　　　） | 性別 | 男 ・ 女 |
| ③現住所 | 〒　　　-　　　　 | TEL | 自宅 |
| 携帯 |
| FAX |  |
| ④メール（メッセージ配信先アドレスに☑） | □　　 | 個　人 | 　　　　　　　　　　　　＠ |
| □ | 勤務先 | 　　　　　　　　　　　　＠ |
| ⑤勤務先 |  | TEL |  |
| ⑥勤務先住所 | 〒　　　-　　　　 |
| FAX |  |
| ◇旧支部 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（支部に変更がある方は記入して下さい） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⑦獣医師番号 | 0 |  |  |  |  |  | ⑧獣医師登録 | 年　月　日 |
| ⑨卒業獣医学校名 |  | ⑩獣医学校卒業 | 年　月　日 |
|  |
| ★ | 休会期間 | 年　　月～　　　年　　月まで |
| 理由 | 1.出産・育児休暇2.長期の病気療養3.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 事務局欄 |
| 受　付 | 県獣データ | 日獣データ | 会費（コード） |
|  |  |  |  |

注）・休会期間は原則３年間です。

・休会期間中の会費は免除されます。

⑪職域区分　**（大分類コード・小分類コードは何れか１つを選んで記載してください。）**

大分類コード　【業務が複数にわたる場合は、主たる業務（収入が最も多い業務）

に該当するものを記載してください。】

11.国家公務員

12.都道府県職員

13.市町村職員

21.団体役職員

31.会社役職員

41.動物病院開業

42.動物病院勤務

51.その他の獣医事業従事者

91.獣医事に従事しない者

小分類コード

10.農林水産関係

20.公衆衛生関係

30.産業動物診療

40.小動物診療

50.研　究

90.その他

学会コード　【何れか希望する学会を１つ選んで記載してください。】

ア．日本産業動物獣医学会

イ．日本小動物獣医学会

ウ．日本獣医公衆衛生学会

部会コード　　１．産業動物臨床部会

２．小動物臨床部会

３．畜産・家畜衛生部会

４．公衆衛生部会

５．学術部会

６．総合部会

**※　獣医師免許証写しを必ず添付してください（新規入会者・氏名変更者のみ）**