

日本動物リハビリテーション学会入会申込書

ふりがな

※ お名前: _____

※ 会員区分: 会員区分に○をおつけ下さい。また、D・E会員の方は()内にご職業のご記入をお願い致します。

会員区分		職種	備考
	A 会員	獣医師	獣医学的リハビリテーションに携わる基礎資格者
	B 会員	動物看護師	獣医学的リハビリテーションに携わる基礎資格者
	C 会員	理学療法士	獣医学的リハビリテーションに携わる基礎資格者
()	D 会員	作業療法士・言語聴覚士・ 義肢装具士等	ヒトの医学的リハビリテーション関連資格者
()	E 会員	一般会員 (一般人・民間療法・マツ サージ・あんま・カイロプラクティス、 柔道整復師、針灸師等)	ヒト医療の分野で医学的リハビリテーション非関連 者として扱われる者
	F 会員	学生	
	賛助会員	団体・企業	日本動物リハビリテーション学会の趣旨に賛同す る団体・業等

勤務先名称: _____

電話: () FAX: ()

ご連絡先 (勤務先/ご自宅) 〒 -

E-Mail アドレス: _____ @ _____

※ 等学会では、学会開催案内等をメールにてご案内する場合がございますので、必ず e-mail アドレスのご記入をお願い致します。

* こちらに記載された事項を会員名簿に載せてもよろしいでしょうか?

(いいえの方は※の項目のみ記載させていただきます)

はい / いいえ

【個人情報に関するご注意】

ご記入頂きました個人情報は、本学会に関するこのために利用させて頂き、それ以外の目的では使用致しません。