

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○をつけて下さい。

○	会員区分		職種	備考
	正会員	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
	正会員	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
	正会員	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
	正会員	D 会員	A、B、およびC 会員以外で活動実績等により、理事会で特に正会員にふさわしいと認められた者	
	準会員	E 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 or ご自宅 (どちらかに○をつけてください) 】

〒 _____

※ E-mail アドレス: _____ @ _____

当学会では、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 PC からのメールを受信できる 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。