

日本獣医腎泌尿器学会賛助会員入会申込書

申込年月日 年 月 日

フリガナ	
団体名・氏名	
フリガナ	
担当者名 (団体)	所属 氏名
職名・資格 (個人)	大学教員 院長 勤務医 会社員 その他 () 獣医師 獣医師以外 ()
住 所	勤務先 自宅 (どちらか一方に○を付け雑誌等が届く住所をお書きください) 〒
TEL	
FAX	
E-mail (必須)	
希望口数	口

1. 入会問い合わせおよび申込書送付先

日本獣医腎泌尿器学会

〒174-0051 東京都板橋区小豆沢 2-9-19

TEL : 03-6454-9021 FAX : 03-6454-9028 E-mail : info@javnu.jp

2. 年会費

1) 入会申込書受付後、入会は理事会で審査され、本会の会則と請求書を郵送致します。
会則に同意の上、年会費をお振り込みください。入会金はありません。年会費振込み
確認にて入会受諾とさせていただきます。

2) 賛助会員年会費：1口(50,000円)以上

*年度(4月1日～3月31日)途中の入会時に振り込まれた年会費はその年度の会費とし、
4月に次年度の年会費を再度請求させていただきます。