

支部名： 分会名：	支 部					本 部					
	受 付		分 会 長		支 部 長		受 付		局 長		会 長

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

公益社団法人 福岡県獣医師会 会長 殿

申込者氏名 印

(公社)福岡県獣医師会に入会したいので下記のとおり申し込みます。

1 生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日

2 出 身 大 学 名 _____

3 同 上 卒 業 年 月 日 平 成 年 月 日

4 獣 医 師 免 許 登 録 番 号

--	--	--	--	--	--	--

5 獣 医 師 免 許 登 録 年 月 日 平 成 年 月 日

6 勤 務 先 名 称 _____

(自 営 ・ 勤 務)

所 在 地 _____

電 話 : _____ FAX : _____

7 自 宅 住 所 _____

電 話 : _____ FAX : _____



誓 約 書

平成 年 月 日

公益社団法人 福岡県獣医師会
会 長 草 場 治 雄 殿

住 所

氏 名 ⑩

私は、貴会に入会するにあたり、公益社団法人 福岡県獣医師会が定める
下記事項について誓約致します。

なお、これらの事項に反する場合、除名等、貴会が行う一切の措置につい
て異議の申し立てを行いません。

記

- 1 定款、その他の会の規則、規程等を遵守します。
- 2 この法人の名誉を棄損したり、この法人の目的に反するような行為をし
たり、又は秩序を乱したりしません。
- 3 会費を1年以上滞納しません。

獣医師会会員異動等通知票

No. _____

I. 区分 (該当する番号を○で囲んでください)

1 新規	2 異動	3 退会	4 死亡
------	------	------	------

※記入されるにあたっては、裏面の記入要領をお読みください。

記入日	平成 年 月 日
	獣医師会 担当者

II. 基本情報 (新規の場合は全項目について、また、異動・退会・死亡の場合は、赤枠内のみ記入してください)

会員番号 (獣医師免許登録番号)									
氏名	フリガナ	(姓)	(名)						
	漢字								
生年	月	日	1 明治	2 大正	3 昭和	4 平成	年	月	日

獣医師免許登録年月日	1 明治	2 大正	3 昭和	4 平成	年	月	日
性別	1 男	2 女					
卒業獣医学校名							
獣医学校卒業年月日	1 明治	2 大正	3 昭和	4 平成	年	月	日

III. 詳細情報 (新規の場合は⑥を除く全項目について、異動の場合は異動事項についてのみそれぞれ記入し、退会・死亡の場合は記入不要です)

① 所属獣医師会 [裏面の獣医師会コード番号] を記入してください

② 自宅	現住所	〒	—	—	—	—	—	—	—	(町名番地)	(ビル・マンション名)
	電話番号		()							F A X	()

③ 勤務先	職域	区分	大分類コード	小分類コード	名称	所属部所	現住所	〒	—	—	—	—	—	—	(町名番地)	(ビル・マンション名)
							電話番号		()							F A X

④ 所属学会 [裏面の職域コード番号] を記入してください	雑誌	送付先	1 要	2 否
	送付先	1 自宅	2 勤務先	

⑥ 新氏名	フリガナ	(姓)	(名)
	漢字		

獣医師会会員異動等通知票の記入要領

記入要領等

- (1) 必ず楷書で丁寧に記入し、略字を使用しないでください。また、数字はすべて算用数字で記入し、項目によっては該当する番号を〇で囲んでください。
- (2) 通知票右上欄に獣医師会名を必ず記入してください。
- (3) 住所欄の記入については、該当する都道府県を〇で囲み、丁目及び番地は「一」で区切り(例：1ー2ー3)、ビル・マンション名を正確に記入してください。
- (4) 卒業獣医学校、勤務先の名称等は、略称ではなく、正式な名称を記入してください。
- (5) 「1. 区分」の内容は次のとおりです。
 - 1 新規……新規に獣医師会に入会した場合。
 - 2 異動……既に獣医師会に入会している会員であって、「III. 詳細情報」の①～⑥の項目に変更があった場合。
 - 3 退会……獣医師会を退会した場合(死亡による退会を除く)。
 - 4 死亡……死亡した場合。
- (6) 「II. 基本情報」の会員番号(獣医師会師免許登録番号)は右詰めで記入し、余ったカラムは0で埋めてください(例：1234⇒001234)。
- (7) 「III. 詳細情報」の①獣医師会コード、②勤務先の職域コード及び④学会コードは、下記のコード番号をそれぞれ記入してください。
- (8) ③の勤務先の「職域コード」は、必ず大分類コードおよび小分類コードを記入してください。
- (9) 「勤務先の名称」は、動物病院開業又は動物病院勤務の場合にあつては、動物病院名を記入してください。
- (10) ⑤の雑誌の「送付先」を勤務先とする場合には、勤務先名称のみならず所属部署も必ず記入してください。(動物病院を除く)。

獣医師会コード

101	北海道	301	茨城県	308	千葉県	701	鳥島	803	愛高	906	宮鹿	0	不	明
201	青森	302	栃木	401	東京都	702	根山	804	高尾	907	鹿鹿	1	不	明
202	岩手	303	群馬	501	埼玉県	703	山島	901	尾尾	908	鹿鹿	2	不	明
203	宮城	304	埼玉	502	千葉県	704	根山	902	高尾	909	鹿鹿	3	不	明
204	秋田	305	千代田	503	東京都	705	島山	903	尾尾					
205	山形	306	神奈川	504	東京都	801	徳山	904	熊熊					
206	福島	307	山梨	505	東京都	802	香山	905	大熊					

学会コード

0	不	明
1	日本産業動物獣医学会	
2	日本小動物獣医学会	
3	日本獣医公衆衛生学会	

職域コード

大分類コード	小分類コード	例	職域区分	
			大分類コード	小分類コード
00	00	① 国立獣医大学の獣医外科学の教官	11	90
11	10	② 私立高校の生物学の教員	21	90
12	20	③ 家畜保健衛生所の職員	12	10
13	30	④ 食肉衛生検査所の職員	12	20
21	40	⑤ 農業共済団体の家畜診療所の職員	21	30
31	31	⑥ 製薬会社の研究員	31	50
41	31	⑦ 小動物用医療器械販売会社の社員	31	90
42	42	⑧ 動物用医療器械販売会社の社員	42	40
51	50	⑨ 一般事務	31	90
91	90	⑩	91	90

注1：大分類コード91の「獣医師に就任しない者」とは、「獣医学」の知識を必要としない業務に従事している場合に該当します(獣医師法第22条の届出と同様)。
 注2：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。
 注3：親子、夫婦、兄弟等同一家族で動物病院を営んでいる場合は、病院の開業者を「動物病院開業者」とし、それ以外の者は「動物病院勤務者」としてしてください。
 注4：動物病院が会社組織である場合であっても、職域の大分類コードは、41又は42としてください。