

鳥類臨床研究会入会のご案内

【入会申し込みについて】

FAXにて本会への入会希望する場合には、入会申込書の送信と年会費の納入が必要となります。まず年会費の5,000円を会口座まで振込みを行って下さい。その後入会申込フォームに記入し、振込受領書を添付の上、事務局まで送信して下さい。

振込先

郵便振込

記号：10530

番号：44006581

名義：鳥類臨床研究会

【会員の種類について】

本会の入会は、準会員としての登録となります。正会員になるには、指定されたポイント数を獲得し、3年に1度の申請期間に、申し出ることが必要となります。詳しくは、ホームページをご参照下さい。

【大会参加申し込みについて】

大会へ参加希望される方は、入会と同時に申し込みすることはできません。詳しくは、ホームページまたは大会実行委員会へお問合せ下さい。

鳥類臨床研究会事務局

〒458-0805 愛知県名古屋市緑区大清水 2-1109

みずひろ小鳥の診療所内 浅井 さつき

TEL : 052-877-7639

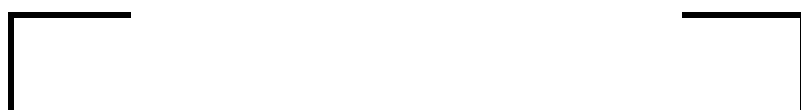
FAX : 052-877-7712

入会申込フォーム

フリガナ		
お名前		
ご住所	〒	
電話番号	()	
FAX番号	()	
メールアドレス		
所属 (病院名、会社名など)	開業 ・ 勤務	
卒業大学	大学名 :	卒業年 : 西暦 年卒

FAX : 052-877-7712

振込受領書添付用



中央に振込受領書を添付して下さい