

## 兵庫県開業獣医師会入会申請及び身元保証書（正会員）

令和 年 月 日

兵庫県開業獣医師会正会員として入会したく、申し込みます。

診療施設名	
診療施設住所	〒 -
ふりがな	
氏名	
獣医師番号	
卒業学校名・卒業年	学校名： (西暦)： 年卒
TEL	
FAX	
PCメールアドレス	会からのお知らせ（不定期）配信、事務局からの連絡に使用します。
正会員年会費：58,000円 会計期間3月1日～2月末日	

● 一般社団法人日本小動物獣医師会への入会について

日小獣入会を希望します（年会費 17,000円）

本会の団体会員（本会が会費の徴収を代行）として入会希望の方のみ、上記チェックをお願いいたします。日小獣入会については任意であり、必須ではありません。

所属支部支部長記入欄：

上記の者を正会員に申請するにあたり、支部長として入会者の身元を保証いたします。

\_\_\_\_\_ 支部 支部長名 \_\_\_\_\_ 印

## 様式 1 - 1 号

入会申込書を記載いただくにあたって（個人情報の取扱いについて）

- (1) 会員の入会・退会・異動履歴の管理、及び会費徴収に関わる業務等
- (2) 会員名簿の作成
- (3) 本会事業活動を行うにあたり、必要な相手先への名簿（病院名、病院住所、電話番号）の開示、配布
- (4) 郵便、FAX、電子メール等による本会からの情報配信、送付
- (5) 本会が主催または後援する事業等の案内送付
- (6) 各支部との事業連携
- (7) 会員個人を特定しない形態での統計情報作成
- (8) その他、本会の業務を遂行するために必要な行為

兵庫県開業獣医師会は上記の利用目的以外の目的で会員の個人情報を利用したり、第三者に提供することはありません。