

様式 1

認定医プログラム参加申請書

西暦 _____ 年 ____ 月 ____ 日

日本獣医腎泌尿器学会 認定審査委員会 御中

わたくしは日本獣医腎泌尿器学会認定医プログラムに参加したいので、本申請書、獣医師免許証の写し、履歴書（書式自由：学歴は大学入学後より記載）、顔写真（最近6ヵ月以内に撮影した写真、30 mm×24 mm）および認定医プログラム参加登録料（10,000 円）の銀行振り込み納付書の写しを添付して申請します。また、私は日本獣医腎泌尿器学会の会員であります。

申請者氏名 _____ 印

勤務先名称 _____

勤務先住所 〒 _____

勤務先 TEL _____

自宅住所 〒 _____

自宅 TEL _____

E-mail _____

書類などの送付先： 自宅 ・ 勤務先 （希望を丸で囲って下さい）

*提出いただきました個人情報については、厳重に管理するとともに、日本獣医腎泌尿器学会認定医制度以外には利用しません。