

## 【 鶏病研究会 入会申し込み書 】

… 郵送またはFAXでお申し込みの方はこちらを印刷し、必要事項をご記入ください …

●氏名(漢字)	_____ (例)鶏病 研太郎
●ふりがな	_____ (例)けいびょうけんたろう
●ご自宅	郵便番号: _____ ※↓ビル・アパート名、棟、部屋番号までご記入ください 住所: _____ 電話番号: _____
●勤務先	※↓法人名・所属部署・研究室等もご記入ください 勤務先名称: _____ 郵便番号: _____ 住所: _____ 電話番号: _____
●連絡用メール	E-mail : _____
●会報の送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先      ※必ずどちらかをチェックして下さい
●登録する支部	鶏病研究会会員は、居住地あるいは勤務先の所在県のいずれかの県支部へ所属して頂きます。 下記の中からご希望の県名を○で囲んでください。該当する県がない場合は、その他(個人)を○で囲んでください。  北海道、青森県、岩手県、宮城県、秋田県、山形県、福島県、茨城県、栃木県、群馬県、埼玉県、千葉県、新潟県、富山県、石川県、福井県、岐阜県、静岡県、愛知県、三重県、滋賀県、京都府、大阪府、兵庫県、奈良県、和歌山県、鳥取県、島根県、岡山県、広島県、山口県、徳島県、香川県、愛媛県、高知県、福岡県、佐賀県、長崎県、熊本県、大分県、宮崎県、鹿児島県、沖縄県、その他(個人)
◆通信欄	

【送付先】鶏病研究会・事務局宛

●郵送：〒305-0856 茨城県つくば市観音台1-21-7 サンビレッジ川村C-101

●FAX：029-836-8533