

**一般社団法人 日本動物病院マネージャー協会  
入会申込書**

FAX (03-3355-6787) もしくはE-mail ([info@j-amp.or.jp](mailto:info@j-amp.or.jp))にてお申込み下さい。

会 員 の 種 別	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 病院会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員		
動 物 病 院 名 ( 会 社 名 )			
フ リ ガ ナ 氏 名	(賛助会員の場合、代表者の氏名)		
役 職 名			
ご 担 当 者 氏 名 (賛助会員のみ使用)	氏 名	役職名	
連 絡 先	住 所	〒	
	電 話 番 号		
	電 子 メ ー ル		
サイト掲載の可否	WEB サイトの会員一覧への掲載	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 不可
年 月 日			
一般社団法人 日本動物病院マネージャー協会 会長 大久保文葉 殿			
私は、一般社団法人日本動物病院マネージャー協会の趣旨に賛同し、会員として上記のとおり入会を申し込みます。 なお入会後は、一般社団法人日本動物病院マネージャー協会の規則を遵守します。 (規則はWEBサイトをご参照ください。 <a href="http://www.j-amp.or.jp">www.j-amp.or.jp</a> )			
氏名			印