

沖縄県獣医師会会員異動届

公益社団法人 沖縄県獣医師会会長 殿

次のとおり異動変更いたしますのでご報告いたします。

年 月 日

フリガナ
氏 名

印

フリガナ
旧) 氏名

新) 勤務先名:

旧) 勤務先名:

新) 所属部署名:

旧) 所属部署名:

〒

新) 勤務先住所:

TEL:

FAX:

E-mail:

〒

新) 自宅住所:

TEL:

FAX:

E-mail:

なお、上記変更があった項目のみご記入ください。

職域区分 (大分類コード・小分類コードに変更があった際、現在の区分を記入ください)

大分類コード

□	□
---	---

- 11. 国家公務員
- 12. 都道府県職員
- 13. 市町村職員
- 21. 団体役職員
- 31. 会社役職員
- 41. 動物病院開業
- 42. 動物病院勤務
- 51. その他の獣医事業従事者
- 91. 獣医事に従事しない者

小分類コード

□	□
---	---

- 10. 農林水産関係
- 20. 公衆衛生関係
- 30. 産業動物診療
- 40. 小動物診療
- 50. 研究
- 90. その他

(公社) 沖縄県獣医師会

TEL: 098-853-8001

FAX: 098-833-6065

☆記載不要	県獣データ	日獣データ
データ処理日		