

野生動物リハビリテーター養成講習会（東京会場）受講申込書

特定非営利活動法人
 野生動物救護獣医師協会
 神奈川支部長 馬場 国敏 殿

平成 年 月 日

氏 名	ふりがな	性別	男・女
住 所	〒 - 都道 府 県		
連 絡 先	TEL	FAX	
e-mail アドレス			

以下の項目についてもご記入ください。

修了証の希望	する ・ しない
WRV本部会員の有無	有 ・ 無
会員番号	
これを機にWRVに入会する	する ・ しない

修了証発行には、別途発行手数料 1,000 円が必要です。

WRV本部会員が修了証を希望する場合は無料です。ただし、会員番号の明記が必要です。（記載がない場合は照会できず発行できない場合があります）

これを機に入会される方は、別途入会申込書と振込用紙等を郵送します。入会手続き完了が確認できましたら、発行手数料は無料になります。

事務局記載欄