

環境問題分科会(地球温暖化防止対策等)サポーター

登録シート

ご記入日： 年 月 日

登録No.	事務局記載欄
-------	--------

御名前:	フリガナ
生年月日:(西暦でご記入下さい)	

御住所:	フリガナ	
	(ご自宅) 〒	
TEL:	FAX:	E-mail:

御所属先	(所属先名)	肩書:
	フリガナ	
	御住所:〒	
TEL:	FAX:	E-mail:

郵便物の送付先: 御自宅 御所属先

備考	
----	--

ご記入頂きました個人情報は、当活動のためにのみ利用し、他の目的で利用することはありません。
また、ご本人の同意がなければ第三者に個人情報を提供することもございません。

送付先:公益財団法人 動物臨床医学研究所
〒682-0025 鳥取県倉吉市八屋214-10
TEL:0858-26-0851 FAX:0858-26-2158
E-mail:dorinken@apionet.or.jp