

JCVP会員資格認定試験 第33回（2025-2026年度）受験申込み票		受付番号： (記入しないこと)		
日本獣医学会会員番号：				
ふりがな 氏名		男・女	生年月日	年　月　日　生
現住所等 (連絡先)	〒 Tel : E-mail :			
所 属 (職 名)				
最 終 学 歴	年　月	大学	学科卒業	
*指 導 者 氏 名 (所属・職)	印			
[期間　　年　月～　　年　月；学部在学期間を除く]				
博士／修士学歴	博士（　　年　月，　　大学） 修士（　　年　月，　　大学）			
選択受験科目 (2分野に○)	1. 産業動物病理学（鳥類を含む）， 2. 伴侶動物病理学， 3. 実験動物病理学			

(注意：年月日はすべて西暦で記入、原寸コピーして使用のこと)

*指導者については、受験者が獣医病理学の研究や業務に従事したことと保証できるJCVP会員名を記載し、押印を頂いてください。

**会場については、東京会場(東京農工大学)のみ1会場開催を予定していますが、詳細情報につきましては、決定し次第、ホームページにて周知いたしますので、ご確認ください。