

神戸市獣医師会事務局あて

FAX 078-272-2180

2019年度第1回学術研修会参加申込書		
開催日時:2019年1月20日(日)13:30~17:30 開催場所:ラッセホール(神戸市中央区中山手通4-10-8)		
所属獣医師会名	獣医師会 所属獣医師会がない場合は「なし」とご記入下さい。	
氏名		
連絡先	住所	〒
	電話	
	FAX	

※必ず全てご記入下さい。

※お手数ですが、人数分お送り下さい。

※参加申込締切り 2019年1月11日(金)

ただし、定員40名となった時点で申込は終了させていただきます。

受付は、FAXのみとさせていただきます。
