

FAX

0858-26-2158

第38回動物臨床医学会年次大会 事務局 行

有料セミナー（ドライラボ）参加申込書

*内容の詳細につきましては開催案内をご参照ください。

*受講には別途、年次大会参加登録が必要となります。

*定員になり次第、受付は終了させていただきます。

Table with 3 columns for seminar details: ①, ②, ③. Includes dates, times, venues, and fees for various topics like orthopedics and basic seminars.

Table for seminar ④: 消化器分科会 内視鏡ドライラボ実習. Includes date, time, venue, and fee.



お申込み日 平成 年 月 日

ご希望ドライラボ No. 上記 ①～④ からお選び下さい

お名前, ローマ字 姓, ローマ字 名, 病院名

ご連絡先 □勤務先 □自宅 *☑をご記入下さい。

住所 〒

TEL FAX

E-mail

* FAX 受付後お振込手続きについてご連絡をさせていただきます。

お問合せ先：動物臨床医学会（公益財団法人 動物臨床医学研究所内）
〒682-0025 鳥取県倉吉市八屋 214-10
TEL：0858-26-0851 E-mail：dorinken@apionet.or.jp

裏面もご覧下さい。ランチョンセミナーのご案内 ➡