

平成26年度「管理獣医師の実践的な技術・知識を習得するための講習会」

参加申込書

※ 出欠について、
12月19日(金)までに事務局へ御連絡ください。

公益社団法人千葉県獣医師会事務局あて

FAX：043-232-6986

E-mail：info@cpvma.com

お名前：_____

所属獣医師会名：

TEL：

FAX：

E-mail：

いずれかを○で囲んでください。

- 1 講習会に 出席します。 欠席します。
- 2 講習会終了後の懇談会に 出席します。 欠席します。

《通信欄》

自由にお書きください。