

滋 獣 発 第 144 号
令和1年11月12日

近畿地区連合獣医師会
各地方獣医師会長様

公益社団法人滋賀県獣医師会
会 長 柴 山 隆 史
小動物部会長 藤 滝 和 博
(公印・契印省略)

令和1年度第2回小動物学術講習会の開催について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、学術講習会を、下記日程で開催いたしますので、貴会会員の方々に多数ご出席いただきますようご案内申し上げます。

なお、本講習会は、「獣医師生涯研修事業」によるポイント取得の対象として、認定申請をいたしております。

記

1. 日 時 令和1年12月15日(日) 13:30～16:30
(13:00受付)
2. 場 所 ライズヴィル都賀山 5F ロータス
滋賀県守山市浮気町 300-24 (JR 守山駅東口)
TEL 077-583-7181
3. 講 演 「眼科治療の見極め方～こんな時は専門医と連携を～」
講 師 フェアブル動物病院 眼科
院 長 山下 真 先生
4. 申込方法 令和1年12月10日(火)までに、別添参加申込書にて、
FAX(077-528-2097)でお申込みいただきますようお願いいたします。
5. 講習会参加費 無料

(公社) 滋賀県獣医師会 担当 寺田
TEL 077-526-1966
FAX 077-528-2097
E-mail : shigavet@ex.bw.dream.jp

(公社)滋賀県獣医師会

小動物学術講習会参加申込書

開催日：令和1年12月15日(日)
開催場所：ライズヴィル都賀山 (JR 守山駅東口)

所属獣医師会名	獣医師会
氏名	
勤務先	
連絡先	住所
	TEL
	FAX

※必ず、すべてご記入ください。
※お手数ですが、人数分お送りください。

参加申込締切り：12月10日(火)

会場の都合上、定員となった時点で申し込みを終了させていただきます。
受付はFAXでお願いします。

FAX送信先：(公社)滋賀県獣医師会 077-528-2097

(公社) 滋賀県獣医師会 担当 寺田 TEL 077-526-1966 FAX 077-528-2097 E-mail : shigavet@ex.bw.dream
