

記

1. 開催月日

平成26年12月18日(木) 9:30 ~ 19日(金) 13:00

2. 講師及び演題

(1) 海外家畜伝染病等危機管理対策強化講習会及び防疫支援実習(12月18日(木))

日時	演題	講師
9:30~10:30	開会式 家畜防疫対策の取組について(家畜伝染病(PED等)の防疫対策等)	岡山県畜産課担当官
10:40~12:30	家畜伝染病の病性と臨床診断について (口蹄疫等の早期診断、防除対策)	動物衛生研究所 主任研究員 山田学
13:30~15:00	マイコプラズマ性疾病と対策について (臨床診断、予防対策等)	NOSAI 山形置賜 加藤敏英
15:10~17:00	豚の保定・採血方法、写真撮影方法、 防疫服の着脱等講習、実習について (質疑応答)	岡山県家畜保健衛生所等

(2) 第一次診療臨床診断技術強化講習会(12月19日(金))

日時	演題	講師
9:30~11:00	感染症と免疫細胞の役割について (特に免疫細胞の種類別役割等)	北海道大学 准教授 今内覚
11:10~12:40	臨床現場における各種血液検査による 感染性疾患の診断等について	宮崎大学 教授 片本宏
12:40~13:00	質疑応答	上記講師による。

3. 開催場所

岡山会場：NOSAI 岡山 講堂 (TEL 086-224-5588)

〒700-8602 岡山県岡山市北区桑田町1番30号

4. 参集者

近畿・中国・四国地区の産業動物診療獣医師等

(連絡先)

(公社) 中央畜産会衛生指導部(原田)

TEL 03-6206-0832 FAX 03-3256-9311

メール eisei@sec.lin.gr.jp

海外家畜伝染病等危機管理対策強化講習会等申込書

平成26年 月 日

公益社団法人中央畜産会

会長 小里 貞利 殿

住所

氏名

印

平成26年度海外家畜伝染病等危機管理対策強化講習会を受講したいので申し込みます。

ふりがな 氏名			
性別・生年月日		男・女	昭和 年 月 日
所属先	所属先名 (勤務獣医師の場合のみ)		
	所属事務所地	TEL	
研修施設名		岡山会場：NOSA I 岡山 講堂 (TEL 086-224-5588) 〒700-8602 岡山県岡山市北区桑田町1番30号	
当該講習会等の参加希望の有無		① 海外家畜伝染病等危機管理対策強化講習会等 11月18日(木) ; ① 参加 ② 不参加 ② 第一次診療臨床診断技術強化講習会 11月19日(金) ; ① 参加 ② 不参加	
大学、卒業年月日		大学名 卒業年月 平成 年 月	
獣医師免許等番号		獣医師免許証番号 交付年月日	
備考			

- (注) 1. 当該講習会等の参加申込書については、雇用者が願書を一括して提出してもよい。
2. 「備考」欄は、公務員等旅費の支給対象外の方は、旅費不要（公務員のため）等を記入すること。