

第5回兵庫県開業獣医師会臨床研究会参加申込書

臨床研究会の参加申込：

- ※ この申込書の受理をもって、参加申込受付とさせていただきます。受付完了等のご連絡は特に致しません。ご了承ください。
- ※ 本申込の内容をご記載頂き、メール（宛先：vets-hyogo@kfx.biglobe.ne.jp）での申込も受付致します。
- ※ 一括取りまとめて参加申込される場合は、下記事項をリストにして、事務局宛 FAX かメールにてお申し込みください。
- ※ 昼食（無料）が必要な方は、「昼食」欄にチェックをご記入ください。
- ※ 昼食等の手配があるため、キャンセルされる場合は、必ず事務局までご連絡ください。
- ※ 研究会の延期や中止の告知は、当会 Web サイトにてお知らせします。
- ※ 本書式は、当会 Web サイトからもダウンロードできます。

❖ URL : <http://www7b.biglobe.ne.jp/~hyogokaigyojisikai/index.html>

ふりがな		当会会員 <input type="checkbox"/>	
参加者氏名		会員の方はチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 会員
病院・会社・団体名 <small>個人の場合は記入不要</small>		昼食（無料） <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 要
ご住所 (会社等所在地) <small>当会会員は記入不要</small>	〒 _____		
電話番号 <small>当会会員は記入不要</small>			
FAX番号 <small>当会会員は記入不要</small>			
メールアドレス <small>当会会員は記入不要</small>			

モーニングセミナー・懇親会の参加申込：

- ※ モーニングセミナー・懇親会に参加希望の方は、チェックをお願いします。

モーニングセミナー <input type="checkbox"/> <small>(無料・軽食付) 8:00~9:00</small>	<input type="checkbox"/> 参加	懇親会（無料） <input type="checkbox"/> <small>17:30 開始予定</small>	<input type="checkbox"/> 参加
---	-----------------------------	---	-----------------------------

↑ 申込送付先 FAX078-913-2644 締切：平成 27 年 1 月 30 日