

滋 獣 発 第 161 号
平成 30 年 2 月 19 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 足 立 恒 充
(公印・契印省略)

第 3 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 平成 30 年 3 月 18 日 (日) 13:30～17:30
(13:00 受付)

2. 場 所 医療研修施設「ニプロ iMEP」
滋賀県草津市野路町 3023 番地 (JR 南草津駅前)
TEL 077-564-0610

3. 講 演 救急医療 ～腹腔内出血、胃捻転、心タンポナーデ～

講 師 TRVT 夜間救急動物医療センター
院長 中 村 篤 史 先生

4. 申込方法 平成 30 年 3 月 6 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。なお、講習会終了後 (17:00) 講師を囲んで懇親会を開催いたしますので、懇親会参加者は、併せてお申し込みください。
懇親会会場：美食屋 かなで (JR 南草津駅前)

5. 講習会参加費 無料

(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：平成30年3月18日(日)

開催場所：医療研修施設 ニプロ iMEP

所属獣医師会名		獣医師会
氏名		
勤務先		
連絡先	住所	
	TEL	
	FAX	
懇親会		出席・欠席

※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：3月6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