

平成26年5月15日

(公社)大阪府獣医師会 会長 様

(公社)京都府獣医師会小動物部会
部会長 安田 信宏
(公印省略)

平成26年度第1回学術講習会の開催について(案内)

新緑の候、皆様方におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素から(公社)京都府獣医師会小動物部会の活動につきましては、格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、今回上記の講習会を下記のとおり計画致しました。ご多忙中とは存じますが、是非とも多数の先生方にご参加いただきますようお願い致します。

参加ご希望の先生は、6月6日(金)までに同封の返信用紙に必要事項をご記入のうえ、(公社)京都府獣医師会事務局宛にFAX(下記)にてお申込み下さい。

なお、お申込みを受け付けました先生には、後日FAXにて「登録受付完了通知」をお送り致します。また今回の講習会は、(公社)日本獣医師会の「獣医師生涯研修プログラム」認定を申請しております。

記

1. 日 時 : 平成26年6月15日(日曜日) 13時30分～16時30分
2. 場 所 : 京都獣医畜産会館 4F 大会議室
京都府京都市下京区西七条掛越町65 (TEL 075-313-4728)
3. 演 題 : 「血液凝固学 ～基礎から臨床へ～」
4. 講 師 : 小笠原 聖悟 先生
(アイデックス・ラボラトリーズ株式会社 細胞診コントラクター)
5. 参加費 : 1,000円(参加費は当日会場にてお支払いください。)

*お申込み連絡先

(公社)京都府獣医師会事務局

FAX 075-313-4813

学術講習会 周辺地図

京都獣医畜産会館 4 F 大会議室

住所：京都府京都市下京区西七条掛越町65

TEL 075-313-4728

東海道本線「西大路」駅から北に徒歩12分

山陰本線「丹波口」駅より西に徒歩10分



(公社) 京都府獣医師会小動物部会

平成26年度 第1回学術講習会

参加申込書

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

※必ず、すべてご記入ください。

※お手数ですが、本申込書をコピーして参加人数分お送り下さい。

※連絡先には昼間(10:00~16:00)に連絡可能な電話番号を記入してください。

参加申し込み締め切り：6月6日(金曜日) 必着

会場の都合上、定員となった時点で申込を終了させていただきます。

FAX送信先

(公社) 京都府獣医師会事務局

075-313-4813 (受け付けはFAXのみ)