

小動物講習会の申込書

氏名	所属	備考

演題：『犬と猫の口腔歯科疾患』

講師：高橋 香 先生（鹿児島大学共同獣医学部付属動物病院）

日時：令和6年8月25日（日） 10：00～17：00

場所：長崎県獣医師会館 1F研修室

受講料：5,000円

※資料の準備がございますので、8月10日（土）までにご連絡ください。

<連絡先>

公益社団法人長崎県獣医師会 事務局

TEL：0957-26-3678 FAX：0957-26-3622

E-mail：nagasaki-vet@sunny.ocn.ne.jp