

講習会参加申込書

鹿児島県獣医師会 令和6年度第1回小動物講習会
令和6年11月17日(日)開催

以下のフォームに入力の上、ファイルをメール添付にて鹿児島県獣医師会事務局
(メールアドレス: kaiin-room@po.minc.ne.jp)宛にお送りください。

お名前		ご所属獣医師会	
ご住所	〒 -		
TEL	-	-	
E-mail			
参加形式	対面 ・ オンライン (Zoom) (いずれかに○)		

申込締切 10月31日(木) 締切日前でも定員に達した場合は締め切ります。

お問合せ先 鹿児島県獣医師会

TEL: 099-252-6128 E-mail: kaiin-room@po.minc.ne.jp