

《別 紙》

年 月 日

大分県獣医師会 行

FAX:097-574-5221

E-mail:oitakenju@mist.ocn.ne.jp

申込締切:令和7年3月17日(月)

令和6年度第3回小動物講習会(実習)申込書

日時:令和7年3月23日(日)10:00~16:00

場所:おおいた動物愛護センター管理棟1F・大会議室

〒870-1201 大分市廻栖野 3231 番地 47

(TEL:097-574-5211)

	氏 名	病院名・勤務先 (住所/連絡先TEL等)	お弁当@1,000円
1			要 ・ 不要
2			要 ・ 不要
3			要 ・ 不要
4			要 ・ 不要
5			要 ・ 不要