

令和元年度日本獣医麻醉外科学会九州地区講習会

第26回九州地区小動物獣医学会卒後研修会令和元年度

参加申込書

大分県獣医師会 宛 (FAX : 097-574-5221)

参加者名	所属機関	所属獣医師会

備考

※前回の案内時に添付した参加申込書より弁当注文の項目を削除しました。

昼食は各自、近隣の飲食施設にてお取りください。