

會 FAX

FAX : 011-706-5100

軟部外科ラウンド 2016

～Meet the Experts～

日時：2016年11月6日（日） 10時～17時

会場：日本大学生物資源科学部（詳細については追って連絡いたします。）

お申し込み日	年 月 日
参加種別	<ul style="list-style-type: none"> ・ 日本獣医麻酔外科学会会員 45,000円 ・ 後援獣医師会会員 55,000円 ・ 上記以外の獣医師 65,000円

*該当する参加種別を○印で囲んでください。

フリガナ	
参加者氏名	

勤務先名		役職	
出身大学		卒業年度	
生年月日	(西暦)	年	月 日

連絡先	勤務先 or 自宅	*どちらかを○で囲んでください。
住所	〒	
電話		FAX
E-mail		

事務局記入欄	
仮受付日	備考

〈個人情報の取り扱いについて〉

この用紙に記載いただいた個人情報はセミナー参加の確認・連絡のみを目的とします。事前に御同意いただきますようお願い申し上げます。
法令等に基づき開示する必要がある場合を除いて、本人の同意なく第三者への開示、提供はいたしません。

お問い合わせ FAX送付先	北海道大学大学院 獣医学研究科 附属動物病院 担当：高木 哲 〒060-0818 札幌市北区北18条西9丁目 TELおよび FAX : 011-706-5100 E-mail : staka@vetmed.hokudai.ac.jp
------------------	---