

滋 獣 発 第 1 4 3 号

平成 2 7 年 1 2 月 2 1 日

近畿地区連合獣医師会
各地方獣医師会長様

公益社団法人滋賀県獣医師会
会 長 柴 山 隆 史
小動物部会長 近 棟 稔 哉
(公印・契印省略)

平成 2 7 年度第 1 回小動物診療技術研修会の開催について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は、何かとご指導ご協力を賜りありがとうございます。

さて、平成 2 7 年度第 1 回小動物診療技術研修会を、下記日程で開催いたしますので、貴会会員の方々に多数ご出席いただきますようご案内申し上げます。

なお、本研修会は、「獣医師生涯研修事業」によるポイント取得の対象として、認定申請をいたしております。

記

1. 日 時 平成 2 8 年 1 月 1 7 日 (日) 1 3 : 3 0 ~ 1 6 : 3 0
(1 3 : 0 0 受付)
2. 場 所 ライズヴィル都賀山 2 F アゼリア
滋賀県守山市浮気町 3 0 0 - 2 4 (J R 守山駅東口)
Tel 0 7 7 - 5 8 3 - 7 1 8 1
3. 講 演 「循環器セミナー
～先生方の疑問、お答えします～」
講 師 東京大学附属動物医療センター
内科診療科(循環器科)教官
JASMINE どうぶつ循環器病センター
高 野 裕 史 先生
4. 申込方法 平成 2 8 年 1 月 1 2 日 (火) までに、別添参加申込書にて、事務局まで
FAX(0 7 7 - 5 2 8 - 2 0 9 7)でお申込みいただきますようお願いいたします。
5. 参加費 無料

尚、研修会の前日に談話会を開催いたしますので、お申し込みは研修会と同じく
1 月 1 2 日 (火) までお願いいたします。

開催日時：平成 2 8 年 1 月 1 6 日 (土) 2 0 : 0 0

場 所：草津駅西口駅前「串八」

会 費：6,000 円

(公社)滋賀県獣医師会

平成27年度 第1回小動物診療技術研修会参加申込書

開催日：平成28年1月17日(日)

開催場所：ライズヴィル都賀山

所属獣医師会名		獣医師会
氏名		
勤務先		
連絡先	住所	
	TEL	
	FAX	
談話会		出席・欠席

※必ず、すべてご記入ください。

※お手数ですが、人数分お送りください。

参加申込締切り：1月12日(火)

会場の都合上、定員となった時点で申し込みを終了させていただきます。

受付はFAXでお願いします。

FAX送信先：(公社)滋賀県獣医師会

077-528-2097

Riseville 都賀山(守山野洲市民交流プラザ)

ライズヴィル ツガヤマ(モリヤマヤスシミンコウリュウプラザ)

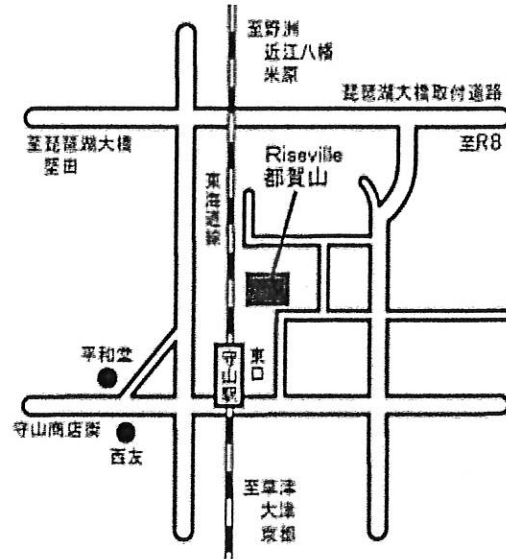
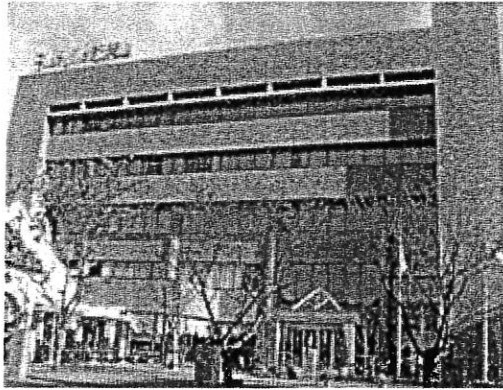
研修会会場

〒 524-0033

所在地 守山市浮気町300-24

電話番号 077-583-7181

FAX番号 077-583-8221



談話会場所

