

滋 獣 発 第 1 6 5 号

平成 2 8 年 2 月 1 6 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 2 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。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、平成 2 7 年度第 2 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 3 月 1 3 日 (日) 1 3 : 3 0 ~ 1 6 : 3 0  
( 1 3 : 0 0 受付)
2. 場 所 ピアザ淡海(滋賀県立県民交流センター) 2 0 7 会議室  
滋賀県大津市におの浜 1 丁目 1 番 2 0 号  
TEL 0 7 7 - 5 2 7 - 3 3 1 5
3. 講 演 「臨床医に役立つ脊髄疾患の臨床と研究」  
講 師 倉敷芸術科学大学生命科学部  
教 授 田 村 勝 利 先生
4. 申込方法 平成 2 8 年 3 月 8 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

ピアザ淡海 (滋賀県立交流センター) の駐車場は有料です。無料券等はありませんので、自家用車で来館されましたら、駐車料金は自己負担でお願いします。

(公社)滋賀県獣医師会

平成27年度 第2回小動物診療技術研修会参加申込書

開催日：平成28年3月13日(日)

開催場所：ピアザ淡海207会議室

所属獣医師会名		獣医師会
氏名		
勤務先		
連絡先	住所	
	TEL	
	FAX	

※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。

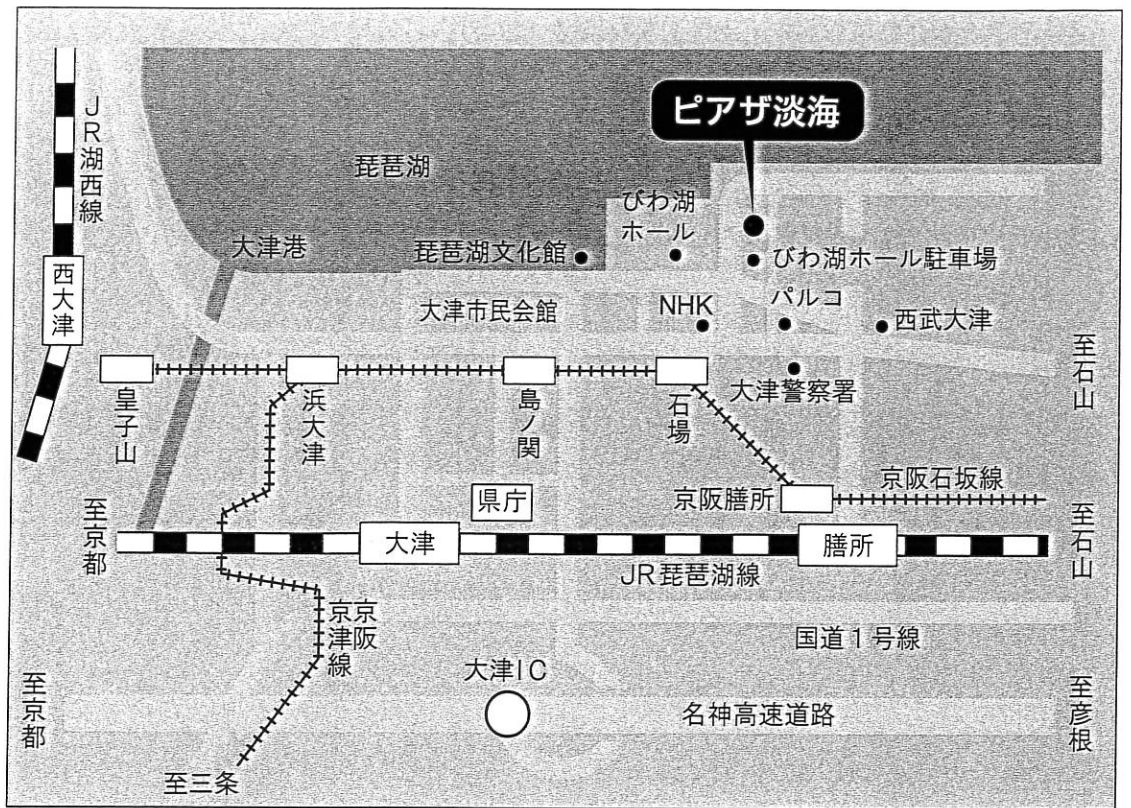
参加申込締切り：3月8日(火)

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。

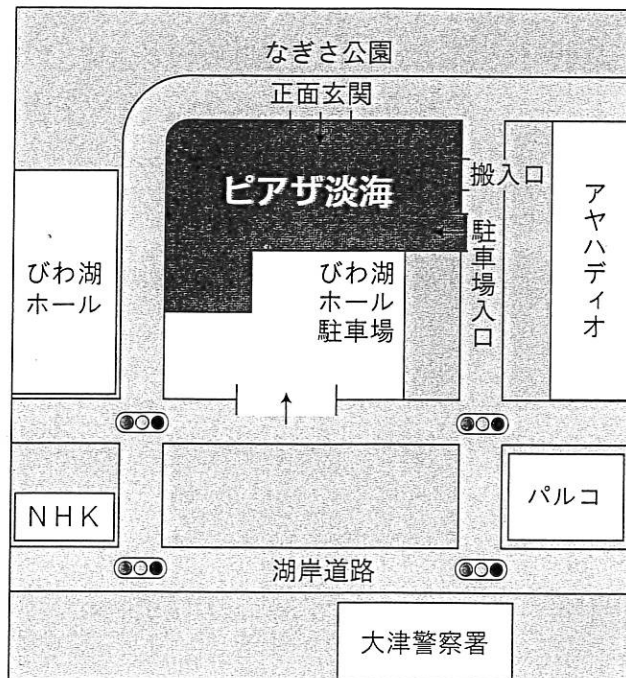
受付はFAXでお願いします。

FAX送信先：(公社)滋賀県獣医師会

077-528-2097



↓ 拡大図



交通のご案内

- 鉄道をご利用の場合
  - JR膳所駅から徒歩12分
  - 京阪電車石場駅から徒歩5分
- JR大津駅からバスをご利用の場合
  - 京阪・近江バスなぎさ公園で8分
  - Piaza Tanai下車
- 車をご利用の場合
  - 名神大津インターから7分
  - Piaza Tanai地下駐車場または
  - びわ湖ホール駐車場をご利用下さい

※駐車場は有料となります

〒520-0801  
滋賀県大津市におの浜1丁目1番20号  
TEL 077-527-3315