

滋 獣 発 第 111 号  
平成 28 年 11 月 4 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 28 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。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、平成 28 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 28 年 12 月 4 日 (日) 13:30～17:30  
(13:00 受付)
2. 場 所 医療研修施設 ニプロ iMEP カンファレンスルーム C  
滋賀県草津市野路町 3023 番地  
TEL 077-564-0610
3. 講 演 「聞いて見て考える、代表的な呼吸器疾患（上部気道疾患を中心に）」  
  
講 師 AMC 末松どうぶつ病院  
獣医循環器学会認定医  
日本小動物内視鏡連絡推進委員 末 松 正 弘 先生
4. 申込方法 平成 28 年 11 月 28 日(月)までに、別添参加申込書にて、事務局まで  
FAX(077-528-2097)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

(公社)滋賀県獣医師会

平成28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12月4日(日)

開催場所：医療研修施設 ニプロ iMEP

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：11月28日(月)

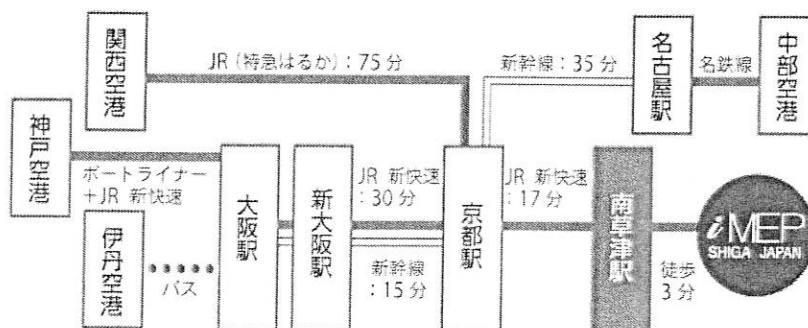
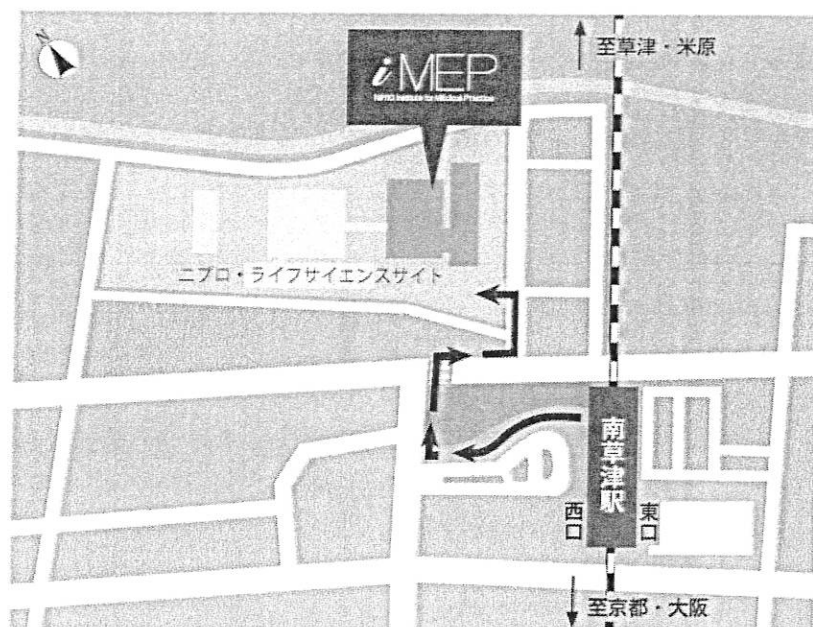
会場の都合上、定員となった時点で申し込みを終了させていただきます。

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

## ACCESS



駐車場スペースに限りがございますので、当施設へのご来場は、公共交通機関をご利用ください。

## 施設概要

名称	医療研修施設「ニプロiMEP (アイメップ)」
建物	鉄骨鉄筋コンクリート造 3階建て 延べ床面積約10,000m <sup>2</sup>
研修室数	17室
住所	〒525-0055 滋賀県草津市野路町3023番地
電話番号	077-564-0610
FAX番号	077-564-0591