

令和元年11月11日

近畿地区連合獣医師会
各地方獣医師会 各位

(公社) 京都府獣医師会会長 清水 弘司
(公社) 京都府獣医師会
小動物部会部会長 西谷 宏一
(公印省略)

学術講習会の開催について (案内)

肌寒さが身に染みる冬隣、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
平素から(公社)京都府獣医師会小動物部会の活動につきましては、格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて講習会を下記のとおり計画しました。今回のテーマは画像診断です。病院ですぐに役立つエコー検査について、御講義頂きます。ご多忙中とは存じますが、是非とも多数の先生方がご参加下さいますようお願い致します。参加ご希望の先生は11月22日(金)までに同封の返信用紙に必要事項をご記入のうえ、(公社)京都府獣医師会事務局宛にFAXにてお申込み下さい。なお、お申込みを受け付けました先生には後日FAXにて「登録受付完了通知」をお送り致します。また今回の講習会は(公社)日本獣医師会の「獣医師生涯研修プログラム」認定を申請しています。

記

日 時 : 令和元年12月1日(日曜日)
14時00分~18時00分(受付13時30分)

場 所 : YIC京都工科自動車大学校 1号館3階 131教室
京都府京都市下京区油小路通塩小路下る西油小路町27番地
(TEL 075-371-4055)

演 題 : 治療戦略を立てるための心エコー
—僧帽弁逆流と肥大型心筋症—

講 師 : 中村健介先生
宮崎大学 テニューアトラック推進機構
獣医内科学分野 テニューアトラック准教授

参加費 : ハンドアウト代として2,000円いただきます。

お申込み連絡先 (公社) 京都府獣医師会事務局 FAX 075-313-4813

(公社) 京都府獣医師会小動物部会

令和元年度第2回学術講習会

参加申込書

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

※必ず、すべてご記入ください。

※お手数ですが、本申込書をコピーして参加人数分お送り下さい。

※連絡先には昼間(10:00~16:00)に連絡可能な電話番号を記入してください。

参加申し込み締め切り：11月22日(金曜日)必着

会場の都合上、定員となった時点で申込を終了させていただきます。

FAX送信先

(公社) 京都府獣医師会事務局

075-313-4813 (受け付けはFAXのみ)

