

< 別紙様式 >

平成 28 年度獣医療提供体制整備推進総合対策事業  
管理獣医師等育成支援事業  
「管理獣医師を育成するための農場経営・飼養管理に関する実習」  
への参加申込み

団体名： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_ (所属 \_\_\_\_\_)

住 所： 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

連絡先： T E L. \_\_\_\_\_

F A X. \_\_\_\_\_

E-mail. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

希望する実習： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ で開催する実習

パソコン (EXCEL2010 使用) : 持参する ・ 持参しない

駐車場 (会場により台数の限り有) : 利用する ・ 利用しない

昼 食 (1,000 円程度の弁当 (当日支払)) : 注文する ・ 注文しない  
(会場により外食となる場合有り)

※ 開催日の 7 日前までにお申し込みください。各実習の受講人数には限りがあるため、申し込み状況によってはお断りすることがあります。予めご承知おきください。

**FAX 番号:0495-72-8703**

**メール:[svrets1@yahoo.co.jp](mailto:svrets1@yahoo.co.jp)**

問合せ先：農場管理獣医師協会事務局 (飯田)

〒367-0211 埼玉県本庄市児玉町吉田林 866

TEL:0495-72-8703 又は 0495-23-7777

mail:svrets1@yahoo.co.jp 又は nccet@nifty.com