《別　紙》

　　年　　　月　　　日

　大分県獣医師会　行

ＦＡＸ：097－574－5221

E-mail：oitakenju@mist.ocn.ne.jp

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　申込締切：令和7年3月17日（月）

**令和６年度第３回小動物講習会(実習)申込書**

 　　　日時：令和7年 3月23日（日）１０：００～１６：００

場所：おおいた動物愛護センター管理棟１F・大会議室

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒870-1201　大分市廻栖野3231番地47

　（TEL：097－574－5211）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 病院名・勤務先（住所/連絡先℡等） | お弁当＠1,000円 |
| 1 |  |  | 要 ・ 不要 |
| ２ |  |  | 要 ・ 不要 |
| ３ |  |  | 要 ・ 不要 |
| ４ |  |  | 要 ・ 不要 |
| ５ |  |  | 要 ・ 不要 |