《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 ８月 ４日（月）

令和７年度第１回小動物講習会申込書

 　　　日時：令和７年８月１０日（日）10：00～16：00

 　　　場所：（一社）大分県労働福祉会館・ソレイユ３F　水仙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒870-0035　大分市中央町4丁目2番5号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ホテル日航大分オアシスタワー前

（TEL：097-533-1121）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 病院名（住所/TEL） | 区分 ☑ | お弁当 |
| 1 |  |  |  | 獣医師 | 要 ・ 不要 |
|  | 動物看護師 |
| ２ |  |  |  | 獣医師 | 要 ・ 不要 |
|  | 動物看護師 |
| ３ |  |  |  | 獣医師 | 要 ・ 不要 |
|  | 動物看護師 |
| ４ |  |  |  | 獣医師 | 要 ・ 不要 |
|  | 動物看護師 |
| ５ |  |  |  | 獣医師 | 要 ・ 不要 |
|  | 動物看護師 |