

平成30年5月22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)

若葉青葉の候、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あげます。

さて講習会を下記のとおり計画しました。今回のテーマは臨床病理です。病院ですぐに役立つ臨床病理について、講義頂きます。全3回シリーズの第1回となります。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6月15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 : 平成30年6月24日(日曜日)

14時00分～18時00分(受付13時30分)

場 所 : 京都獣医畜産会館 4F 大会議室

京都府京都市下京区西七条掛越町65 (TEL 075-313-4728)

演 題 : クリニックでの実践! 血液塗沫と細胞診のステップアップ

講 師 : 浅川 翠先生 米国獣医病理学専門医(臨床病理学・解剖病理学)

どうぶつの総合病院 病理科主任 臨床病理科主任

参加費 : ハンドアウト代として1,000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

平成30年度第1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：6月15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。

F A X 送信先

(公社) 京都府獣医師会事務局

075-313-4813 (受け付けはF A Xのみ)

学術講習会 周辺地図

京都獣医畜産会館

4 F 大会議室

住所：京都府京都市下京区西七条掛越町65

TEL 075-313-4728

東海道本線「西大路」駅から北に徒歩17分

山陰本線「丹波口」駅より西に徒歩10分

