**ＦＡＸ　０５９－２２６－３２１６**

**セミナー参加申込書**

**三重県獣医師会　事務局　御中**

平成３０年１２月１６日（日）開催の眼科セミナーに、下記のとおり参加申し込みをします。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加希望者　氏名 |  |
| 勤務先（動物病院名） |  |
| 勤務先　住所　電話番号 | 住　所　：〒　　　　　電話番号：（　　　　　）　　　　－　　　　　　 |
| 備考（所属獣医師会名など） |  |