**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） |  |