

神戸市獣発第 110 号
平成 30 年 12 月 11 日

近畿地区連合獣医師会
各地方獣医師会 御中

公益社団法人 神戸市獣医師会
会長 中島克元
(公印・契印は省略)

平成 31 年度第 1 回学術研修会のご案内

寒気の候、時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、平成 31 年度第 1 回学術研修会を下記のごとく計画いたしておりますので、貴会会員の皆様にご案内のほどをよろしく願いたします。

本研修会の参加申込については、FAX 受付のみとさせていただきます。参加ご希望の方は、1 月 11 日（金）までにお申込み下さい。なお、定員（40 名）に達した時点で受付を締め切らせていただきます。FAX での申込みができない方は本会事務所までお申し出下さい。

なお、今回の研修会は日本獣医師会「獣医師生涯研修プログラム」認定へ申請中でございます。

記

第 1 回研修会

日 時：平成 31 年 1 月 20 日（日）13 時 30 分～17 時 30 分

場 所：ラッセホール サンフラワーの間

神戸市中央区中山手通 4-10-8 TEL 078-291-1117

演 題：救急疾患の麻酔と外科

講 師：浅川 誠先生、BVSc、DACVAA（獣医師、米国獣医麻酔疼痛管理専門医
米国外科レジデント過程修了、どうぶつの総合病院麻酔科・外科主任）

参加費：1,000 円

申込締切：平成 31 年 1 月 11 日（金）

申込み及び問い合わせ先

公益社団法人神戸市獣医師会 事務局

TEL 078-231-1675

FAX 078-272-2180

【会場案内】

ラッセホール案内図



- 神戸市営地下鉄県庁前駅より徒歩5分
- JR・阪神・元町駅より徒歩10分
- JR・阪急・阪神・地下鉄三宮駅より徒歩15分
- 高速花隈駅より徒歩15分
- 山陽新幹線新神戸駅より車で5分

社)神戸市獣医師会主催

平成31年度第1回学術研修会参加申込書

所属獣医師会名	獣医師会	
氏名		
勤務先名		
連絡先	住所	
	TEL	
	FAX	

※ 必ず、全てご記入ください。

※ お手数ですが、人数分お送りください。

参加申し込み〆切: 1月11日(金)

ただし定員40名となった時点で申し込みは打ち切ります

※受付は FAX のみ※

FAX 送信先: 社)神戸市獣医師会事務局

078-272-2180