別紙

**第５１回学術講習会受講　FAX申込書**

**（締切：令和元年９月１３日）**

申込月日：令和元年　　　月　　　日

公益社団法人日本動物用医薬品協会

第５１回学術講習会担当者　宛て

**ＦＡＸ番号 ： 03-5204-0442**

代表申込者　所社名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

電話番号:

（記入漏れがある場合、受け付けられません）

第５１回学術講習会に下記の者の受講を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者氏名 | 所属部所等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**合計：　　　　　　　　名**