三重県獣医師会事務局FAX059-226-3216

**令和2年1月10日(金)までにＦＡＸでお申し込みください。**

令和2年年1月19(日)開催の講習会に参加申込みをします。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属獣医師会　及び所属 |  |
| 氏　名 |  |
| 勤　務　先 |  |
| 勤務先 住所  電話番号（平日に連絡がとれる番号でお願いします） | 住所：〒  電話番号： |