

三重県獣医師会事務局 FAX 059-226-3216

※ 誠に恐れ入りますが、1月10日(金)までに
FAXにて三重県獣医師会事務局まで返信願います。

1月19(日)開催の講習会に参加申込みをします。

所属獣医師会名	
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：