

2019年 日本小動物歯科研究会  
動物看護のための小動物歯科学セミナー申込書

申 込 年 月 日	2019年      月      日	
会 員 区 分	会員動物看護師 ・ 会員獣医師 ・ 非会員動物看護師 ・ 非会員獣医師	
ふ り が な		
氏 名		
勤 務 先		
連絡先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 どちらかに✓ を付けて下さい。	住 所	〒      -
	電 話	
	FAX	
E-mail		
認定動物看護師資格	有 (      年      月取得) ・ 取得予定 (      年      月予定)	
勤 務 年 数	年 (      年      月 より)	
ご希望の受講日に ✓を付けて下さい。	<input type="checkbox"/> 5月19日(日) 東京コミュニケーションアート専門学校	
	<input type="checkbox"/> 5月26日(日) 共立製薬株式会社 CA大阪営業所	

【受講料】 会員:8,000円    非会員10,000円

※2019年4月1日(月)午前9時よりFAXにて受付開始いたします。

※獣医師の方の参加申し込みも可能です。

※受講料は受講受付票をお受け取りになりましたら、期日内にお振り込み下さい。

※メールアドレスをお持ちの方はinfo@sadsj.jpからのメールを受信できるようにして下さい。

**申込先**  
日本小動物歯科研究会事務局  
FAX 03-5915-5338