平成31年度獣医療提供体制整備推進総合対策事業

＜ 別紙様式 ＞

管理獣医師等育成支援・獣医師就業支援対策事業

「管理獣医師を育成するための農場経営・飼養管理に関する実習」

への参加申込み

団体名：

氏　　　名：　　　　　　　　　　　　　（所属　　　　　　　　　　　　　　　　　）

住　　　所：　〒　　　－

連　絡　先： Ｔ Ｅ Ｌ．　　　　　　－　　　　　　　－

 Ｆ Ａ Ｘ．　　　　　　－　　　　　　　－

 Ｅ－mail．　　　　　　　　　＠

希望する実習：　令和２年１月30日（木）～31日（金）で開催する実習

パソコン（EXCEL2010使用）：　　持参する　・　持参しない

昼　食（1,000円程度の弁当（当日支払））：　　注文する・注文しない

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（会場により外食となる場合有り）

**※ 令和２年１月６日（月）申込締切です。各実習の受講人数には限りがあるため、申し込み状況によってはお断りすることがあります。予めご承知おきください。**

ＦＡＸ番号：０４９５－７２－８７０３

メール：svrets1@yahoo.co.jp

問合せ先：農場管理獣医師協会事務局（飯田）

〒367-0211埼玉県本庄市児玉町吉田林866

℡:0495-72-8703又は　0495-23-7777

mail:svrets1@yahoo.co.jp 又はnccet@nifty.com