|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 日本産業動物獣医学会 | **令和５年度　　東北地区学会講演申込書**太枠内のみ楷書で丁寧に記入してください。※印欄は記入しないでください。←該当する学会に〇印をつけてください。 |
|  | 日本小動物獣医学会 |
|  | 日本獣医公衆衛生学会 |
| ※演題番号 | 演題名 |
| 氏名・所属獣医師会（演者氏名、共同研究者全員の氏名、フリガナ、所属獣医師会を記入し、演者の前に〇印をつけてください。） |
| フリガナ |  |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |  |
| 所属獣医師会 | 獣医師会 | 獣医師会 | 獣医師会 | 獣医師会 |
| フリガナ |  |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |  |
| 所属獣医師会 | 獣医師会 | 獣医師会 | 獣医師会 | 獣医師会 |
| 演者所属（勤務先名） |
| 申込者連絡先（連絡先が勤務先住所の場合は、必ずその名前を記入してください。） |
| 住　所　　　〒　　　　－　　　　　　　　　　　 |
| 勤務先名 |  | ＴＥＬ | －　　　－　　　　 |
| 氏名 |  | ＦＡＸ | －　　　－　　　　 |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
|  |
| * 備考欄
 |  |
| 宮城県獣医師会受付　　　　　　　　　令和５年　　　　月　　　　　日 | 登録の確認 | 会員の確認 |
|  |  |

**様式 １**