

申込用紙

小動物臨床獣医師養成講座 画像診断学「心エコーの基礎と実習」

の参加を申し込みます。

◎振込み用紙をご送付いたしますので、ご住所は必ずご記入下さい。

A. お申し込み年月日：平成 27 年 月 日

B. 託児サービス 希望する・希望しない (どちらかに○)

※ 希望者には、後ほど詳細や託児問診票をご送付します。

C. 連絡先など

ふりがな

ご氏名：

ご住所：〒

希望連絡方法：PCメール・携帯メール・FAX・郵便・電話

緊急連絡先(電話)：

○差し支えなければご記入下さい。

職業

出身校：

D. この講座を何で知りましたか？該当するものをお選び下さい。

大学公開講座ホームページ・「学び直し」ホームページ・東獣ジャーナル・農工大同窓会誌・CAP
獣医師情報サイト(インターズー・ファームプレス・緑書房・ペット動物獣医師セミナーイベント情
報・)・ポスター・メルマガ・DM(「学び直し」事務局からの郵送の案内)
知人から聞いた・その他()

E. 今後、「獣医師の卒後再教育プログラム」から講座開催などの情報提供を希望されますか？

はい

いいえ

F. 「獣医師の卒後再教育プログラム」に関するご意見・ご要望

お申し込みは「学び直し」事務局まで。

メール：manabi@cc.tuat.ac.jp または FAX：042-367-5916 で。