

令和7年度災害対策セミナー受講申込書

下記太枠内にご記入の上、FAXで申込みください。

お名前	よみがな	
	姓	名
勤務先	TEL :	
セミナー終了後、懇親会を開催します。 参加希望者は、右欄へ○をしてください。		

お問合せ先 公益社団法人岡山県獣医師会 TEL : 086-243-1879

FAX : 086-241-8543