

別紙

第52回学術講習会受講 FAX 申込書

(締切:令和2年9月11日)

申込月日:令和2年____月____日

公益社団法人日本動物用医薬品協会
第52回学術講習会担当者 宛て
FAX番号 : 03-5204-0442

代表申込者 所社名: _____

氏名: _____

電話番号: _____

(記入漏れがある場合、受け付けられません)

第52回学術講習会に下記の者の受講を申し込みます。

記

受講者氏名	所属部所等

合計: _____ 名