**第５７回学術講習会受講申込書**

**（締切：令和７年９月１２日（金））**

申込月日：令和７年　　　月　　　日

公益社団法人日本動物用医薬品協会　宛て

**（メールアドレス：t.yokoyama@jvpa.jp）**

申込責任者　所社名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

電話番号:

メールアドレス：

第５７回学術講習会に下記の者の受講（テキスト購入）を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者氏名 | メールアドレス |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合　計 | 名 |

※受講申込者分のテキストに請求書を添付して１０月上旬頃に発送します。

　　 テキスト受領後、お振込みをお願いいたします。

＜テキスト送付先住所（**必ず郵便番号と住所の両方をご記入ください**）＞

郵便番号〒：

住所：

会社名・部署名or自宅：

宛先担当者氏名：

以上