

獣医師を目指す高校生セミナー参加申込書

(高校生の方)

ふりがな	
氏名	
学校名	
学年	年生
連絡先電話番号	
保護者の参加	有 ・ 無

(保護者、学校の教員)

ふりがな	
氏名	
連絡先電話番号	

※提供いただいた個人情報は、今回のセミナーにのみ使用いたします。

参加費は無料です。

申し込み締切 平成28年8月8日(月)

下記申込先に、郵送、ファクシミリ、メールでお申込みください。

【申込先・問い合わせ先】 公益社団法人鳥取県獣医師会
〒680-0864 鳥取市吉成731-1
電話 (0857)53-4300 ファクシミリ (0857)30-1170
メール tori-kenju@proof.ocn.ne.jp