

滋 獣 発 第 44 号  
平成 29 年 5 月 23 日

近畿地区連合獣医師会  
各地方獣医師会長様

公益社団法人滋賀県獣医師会  
会 長 柴 山 隆 史  
小動物部会長 足 立 恒 充  
(公印・契印省略)

### 学術講習会の開催について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、学術講習会を、下記日程で開催いたしますので、貴会会員の方々に多数ご出席いただきますようご案内申し上げます。

なお、本講習会は、「獣医師生涯研修事業」によるポイント取得の対象として、認定申請をいたしております。

また、質問用紙を添付しておりますので、質問事項がありましたら、この用紙に記入していただき、申込書と一緒に F A X 願います。

### 記

1. 日 時 平成 29 年 6 月 25 日 (日) 14:30~16:30  
(14:00 受付)
2. 場 所 医療研修施設 ニプロ iMEP カンファレンスルーム C  
滋賀県草津市野路町 3023 番地  
Tel 077-564-0610
3. 講 演 「オクラシチニブ (アポキル錠) が効かない時のトラブルシューティング」

講 師 株式会社 VDT 最高技術責任者 獣医師  
獣医学博士 伊 従 慶 太 先生

4. 申込方法 平成 29 年 6 月 20 日 (火) までに、別添参加申込書にて、事務局  
FAX(077-528-2097)でお申込みいただきますようお願いいたします。

なお、講習会終了後 (17:00) 講師を囲んで懇親会を開催いたしますので、懇親会参加者は、併せてお申し込みください。

懇親会会場：草津市南草津 2 丁目 1-7 ラクーンビル 3F

韓式創作料理 ビストロ・グー 南草津店 Tel077-566-0057

5. 参加費 無料



5/24 FAX 済

(公社)滋賀県獣医師会

学術講習会参加申込書

開催日：平成29年6月25日(日)

開催場所：医療研修施設 ニプロ iMEP

所属獣医師会名		獣医師会
氏名		
勤務先		
連絡先	住所	
	TEL	
	FAX	
懇親会		出席・欠席

※必ず、すべてご記入ください。

※お手数ですが、人数分お送りください。

参加申込締切り：6月20日(火)

会場の都合上、定員となった時点で申し込みを終了させていただきます。

受付はFAXでお願いします。

FAX送信先：(公社)滋賀県獣医師会

077-528-2097

6/25の学術講習会にご参加予定の会員の皆様へ

講習会当日、講師より「オクラシニブ（アポキル）処方トラブルシューティング」と題して、ご講演いただくと共に、先生方からのご質問にお答えするセッションの時間を設けます。日頃の皮膚疾患に関する診療で、疑問に感じられていることやアポキル錠処方でお困りになられていることなどを事前に募集いたしますので、お気軽に下記のご記入の上、申込書と共にFAXいただきますようお願い致します。尚、当日もスマートフォンを使用して、匿名にてご質問を受け付ける予定です。宜しくお願い致します。

