

平成16年度学会年次大会(新潟)口演申込受付通知はがき

日本産業動物獣医学会 日本小動物獣医学会 日本獣医公衆衛生学会	←該当する学会名と 下記口演区分を ○で囲んでください。	太枠内のみご記入 ください。 ※印欄には記入し ないでください。
演 題 名		
氏名(所属)		
口 演 区 分	一般口演・研究報告 () 地区学会長賞受賞講演	

※平成 年 月 日

お申込みの口演を次のように受け付けました。

※口演番号 No. _____

※口演予定 2月10日(木)午後 _____ : ~ _____ :
 2月11日(金)午前・午後 _____ : ~ _____ :
 2月12日(土)午前 _____ : ~ _____ :

※第 会場

この「はがき」は発表者への返信用ですので、表面
 にご自分の住所、氏名をご記入の上、切手を貼り、口
 演要旨原稿、口演申込書と一緒に送付ください。

〒107-0062 東京都港区南青山 1-1-1

新青山ビル西館23階

日本獣医師会内・学会事務局

TEL.03-3475-1601 FAX.03-3475-1604