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

平成16年度学会年次大会（新潟）口演申込書

←該当する学会を○で囲んでください。

太枠内のみ楷書でていねいに記入してください．
※印欄には記入しないでください。

※口演番号	演 題 名

氏　名・会員番号（発表者氏名〈共同研究者全員を含む〉，フリガナ，会員番号*を記入し，発表者の前に○印を付してください．）

フリガナ				
氏　名				
会員番号				
フリガナ				
氏　名				
会員番号				

発表者所属（勤務先名）

申込者連絡先（連絡先が勤務先住所の場合は，必ずその名称も記入してください．）

住所　〒　　ー

名称

氏名　　様

TEL　　ー　　ー

（内線　　）

FAX　　ー　　ー

e-mail :

口演区分（該当する区分を○で囲んでください．）

一般口演・研究報告・（　　）地区学会長賞受賞講演

㊟　＊会員番号は，日本獣医師会雑誌送付封筒の宛名下部にある数字の左から６桁をご記入ください．
また，地方獣医師会に所属していない学会の会員（正会員B会員，正会員C会員，学生会員B会員），または日本獣医師会の賛助会員（学生会員A会員，外国，個人）につきましては，その旨を会員番号欄にご記入ください．
なお，獣医師でない共同研究者は「獣医師以外」としてください．

※学会事務局使用欄

登録の確認	会員の確認