別　紙

島根県獣医師会事務局　行

　　　　　　　　参加者　　　所属（支部名）：

　氏　　　　 名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （連絡先：　　　　　　　　　　　　　）

**参加申込書（一般参加者用）**

令和5年度獣医学術中国地区学会に次のとおり参加します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中国地区学会 | | 市民公開講座 | 表彰式 | 歓迎交流会 |
| 30日（土） | 1日（日） | 30日（土） | 30日（土） | 30日（土） |
|  |  |  |  |  |

　　※参加○、不参加×をご記入ください。

連絡事項