発　表　申　込　書

令和　　年　　月　　日

山口県獣医学会長　様

住　所

電話（携帯）

メールアドレス

所　属

担当教官名※

※該当者のみご記入ください

この度、第59回（2023年度）山口県獣医学会において発表したいので、下記のとおり申込みます。

記

１　演題名

２　区　分［該当する区分に○をつけてください)］

　(1) 山口県獣医師会会員

　(2) 学生

　(3) 愛玩動物看護師・動物病院スタッフ

　(4) その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※記載いただいた個人情報は、当学会の目的のみに利用します。