第 19 回 北海道地区大会 2018［事前登録申込みシート］
〈申込み締切〉3 月 12 日（月）

FAX 03-3355-6787 または 050-3153-1367　URL http://www.jbvp.org/

振込先			
	郵便局	00190-2-595731	口座名義：一般社団法人 日本臨床獣医学フォーラム
	ゆうちょ銀行	019 店当座 0595731	口座名義：一般社団法人 日本臨床獣医学フォーラム

※お申込者すべての，フルネーム / 勤務先(病院名等)を払込用紙の通信欄に必ずご記入ください.
※ 4 名以上お申込の際はこの用紙をコピーしてください.
※人数にかかわらず，病院ごとにまとめてお振り込みいただく事も可能です.
※インターネットからも事前登録を受付けております. http://www. jbvp.org

記入日	2018 年　　月　　日

申込者① 氏名	フリガナ	登録区分	獣医師	☐ 7,000円
勤務先			VN	☐ 4,000円
E-mail			獣医学生	☐ 4,000円
TEL	（　　）		VN学生	☐ 4,000円
FAX	（　　）			
連絡先	☐ 自宅　　☐ 勤務先	小計　　円		
連絡先 ご住所	〒　－			

申込者② 氏名	フリガナ	登録区分	獣医師	☐ 7,000円
勤務先			VN	☐ 4,000円
E-mail			獣医学生	☐ 4,000円
TEL	（　　）		VN学生	☐ 4,000円
FAX	（　　）			
連絡先	☐ 自宅　　☐ 勤務先	小計　　円		
連絡先 ご住所	〒　－			

申込者③ 氏名	フリガナ	登録区分	獣医師	☐ 7,000円
勤務先			VN	☐ 4,000円
E-mail			獣医学生	☐ 4,000円
TEL	（　　）		VN学生	☐ 4,000円
FAX	（　　）			
連絡先	☐ 自宅　　☐ 勤務先	小計　　円		
連絡先 ご住所	〒　－			

払込予定日　　月　　日	合計払込金額　　円

※ご記入の個人情報は，JBVP の運営と JBVP に関連するご案内のためのみに利用し，他の目的で利用することは一切ございません.