

第6回 道北護蹄会 フットケアミーティング 参加申込み用紙

お名前	カナ		
	漢字	男 ・ 女 (歳)	
	ご職業		
ご連絡先	住所	〒	
	電話		
	FAX		
	携帯		
E-MAIL			
参加会場 願いに し〇まを すお		士別 会場 11月25日(土) 10時30分開場 11:00~14:15 NOSAI道央 上川北支所 士別家畜診療所 095-0044士別市東山町3343	
		浜頓別会場 11月26日(日) 10時30分開場 11:00~14:15 NOSAI道央 宗谷支所 中部家畜診療所 098-5761浜頓別町智福2丁目	

※ 締め切り 10月31日(火)

(定員になり次第締め切らせて頂きますのでご了承ください)

準備の都合上、参加申込み用紙に記入の上ご参加くださいますようお願い致します。

お問い合わせ先

道北護蹄会

事務局 北海道名寄市西5条北2丁目6番地4

TEL 01654-8-9878

FAX 01654-8-9879