SFTS実地講習会参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| お名前 |  |
| ご所属 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 要望等 |  |

* 8月31日締め切り
* 9月1日以降に参加証をE-mailあるいはFAXにて送付いたします
* 申込多数の場合は、参加をお断りさせて頂く場合があります
* 本書類にて集めた個人情報は厳重に管理し、終了後は責任を持って廃棄いたします

＊書類送付先＊

山口大学共同獣医学部　獣医微生物学研究室　担当：高野

〒753-8515　山口県山口市吉田1677-1

E-mailアドレス：a-takano@yamaguchi-u.ac.jp

TEL:083-933-5855 / FAX: 083-933-5887