# 一般社団法人 日本獣医眼科カンファランス JVOC
# 第 37 期 獣医眼科基礎講習会＆症例カンファランス

## 開催のご案内

**【基礎講習会講師】**

遠藤雅則（くにたち動物病院），小野啓（パル動物病院），滝山直昭（日本大学生物資源科学部獣医学科獣医内科学研究室），
前原誠也（酪農学園大学獣医学部獣医学科伴侶動物医療教育群），梅田裕祥（横浜どうぶつ眼科），若生晋輔（トライアングル動物眼科診療室）

| | | |
|---|---|---|
| **東京会場** | 日 時 | **平成30年5月13日（日） 15：30～18：30**<br>獣医眼科基礎講習会&症例カンファランス<br>④臨床薬理と治療　⑧犬の眼底疾患・視神経疾患<br>▶トライアングル動物眼科診療室　若生晋輔 |
| | 会 場 | **TKP東京駅八重洲カンファレンスセンター**　カンファレンスルーム7F<br>東京都中央区京橋1-7-1戸田ビルディング<br>TEL：03-3562-8522 |
| | 事前登録申込及び入金締切 | **5月7日（月）まで** |
| **埼玉会場** | 日 時 | **平成30年5月16日（水） 18：30～21：30**<br>獣医眼科基礎講習会&症例カンファランス<br>⑦眼科検査と診断（2コマ）<br>▶くにたち動物病院　遠藤雅則 |
| | 会 場 | **TKP大宮ビジネスセンター**　カンファレンスルーム5<br>さいたま市大宮区仲町2-26 富士ソフトビル（大宮駅東口より徒歩4分）<br>TEL：048-658-3062 |
| | 事前登録申込及び入金締切 | **5月11日（金）まで** |
| **神奈川会場** | 日 時 | **平成30年5月31日（木） 18：30～21：30**<br>獣医眼科基礎講習会&症例カンファランス<br>⑤猫の眼科疾患（2コマ）<br>▶横浜どうぶつ眼科　梅田裕祥 |
| | 会 場 | **崎陽軒　本店**　6階会議室　3号室<br>神奈川県横浜市西区高島2-13-12（JR横浜駅東口より徒歩1分）<br>TEL：045-441-8880 |
| | 事前登録申込及び入金締切 | **5月25日（金）まで** |

**■ 参加費**

| | 獣医師 | 学　生 |
|---|---|---|
| 事前登録参加費 | ¥5,000 | ¥2,500 |
| 当日登録参加費 | ¥6,000 | ¥3,000 |
| 全課程修了者 | ¥2,000（ハンドアウト代含まず） | |

すでに基礎講習会を全課程聴講いただいた先生には、同じ講義を再受講される費用を2,000円とします。ただし、改訂したハンドアウトをご希望の際には、3,000円にて販売します．

※ご注意※

事前登録の上、参加をキャンセルされた場合、キャンセル料は頂戴致しませんが、ご入金された参加費はご返金できません。但し、参加費として1年間有効と致しますので次回参加の際、ご利用下さい。該当者の方には参加費振替利用券を郵送致します。

（会場の都合上、お申し込み多数の場合、受付を期日前に終了する場合もございますので予めご了承願います）

**◉事前登録振込先**　※郵便振替払込取扱票にてお申込と同時にお振り込み下さい。通信欄に「第37期基礎講習会○○会場」とご記入下さい。

郵便振替払込口座　　口座番号：00180-2-338175　　口座名：日本獣医眼科カンファランスJVOC

■ATM等 ゆうちょ銀行　店番号：019　当座預金　口座番号：0338175

**■ 申込方法**

▶ホームページより —— http://www.jvoc.jp/　　▶FAXより（下の申込用紙に記入の上送信下さい。）—— FAX:03-6454-9810

◎事務局お問合わせ先：一般社団法人日本獣医眼科カンファランスJVOC事務局　FAX: 03-6454-9810／E-mail: confe@jvoc.jp

## 申込書　FAX:03-6454-9810

一般社団法人 日本獣医眼科カンファランスJVOC　第37期 獣医眼科基礎講習会＆症例カンファランス

参加会場　☐ 5/13：東京会場　☐ 5/16：埼玉会場　☐ 5/31：神奈川会場
（ご希望の会場に✓を付けて下さい）

**参加費振替**　有　・　無　　**参加費振込予定日**　月　日

病院･学校名 _____ 参加人数 _____名

参加者名 _____

住　所 _____

電話番号 _____ FAX _____

E-mail _____

※E-mailでのご案内・お申込みをご希望の方はこちらへご記入ください。