

# 第43回動物臨床医学会年次大会 事前登録申込用振替用紙

ウェブサイトでも事前登録ができます。(但し、クレジットカード決済のみ) 詳しくは、  
 URL : <https://va.apollon.nta.co.jp/dorinken22/> または、(公財)動物臨床医学研究所  
 URL : <http://www.dourinken.com/>からお申込み下さい。

## 【事前登録申込締切日】2022年11月1日(火)必着

### ○参加登録料

区 分	事前登録	当日登録	備 考
①会員(個人A、個人B、個人C、団体、特別) * 団体会員は5名様まで登録可能	10,000円	15,000円	・プロシーディング(紙媒体(C会員以外)、デジタル版(ActiBook))付
②個人A会員の家族及びそこに勤務する獣医師	12,000円	17,000円	
③非会員	25,000円	30,000円	・プロシーディング(事前登録のみデジタル版(ActiBook))付
④学生(獣医学部・動物看護学校) * 社会人大学院生及び社会人研究生は含みません	3,000円	5,000円	・学生証のコピー必要 ・学生会員にはプロシーディング(紙媒体、デジタル版(ActiBook))付
⑤動物病院スタッフ	12,000円	13,000円	・テキスト付
* 獣医総合臨床認定医ポイント手帳	1冊 2,000円ポイント取得対象者は会員に限ります。(詳細は、開催案内をご覧ください。)		

- \* 19日(土)歓迎交流会開催 \* 予定  
 ◆発表者の方も展示会場のみ入場の方も、すべて事前登録の手続きをお願い致します。 ◆事前参加登録された場合は、登録料金の返金は致しかねます。  
 ◆ご記入頂きました個人情報は、学会運営のために利用し、他の目的で利用することはありません。 ◆依頼講演講師の方は参加登録料免除。  
 ◆獣医総合臨床認定医ポイント手帳は、当日会場でも販売しております。

### ○ランチョンセミナー(企業による昼食付きセミナー) \*お申し込み前にご確認下さい

- 事前登録時に希望するセミナーをご記入下さい。先着順のため、ご希望に添えない場合もございます。  
 ・ウェブサイトから事前登録される場合は、登録時に併せてお申し込み下さい。  
 ・既にウェブサイトから事前登録されている場合は、再度ウェブサイトよりお申し込み下さい。
- お申し込み受付は獣医師を優先とさせていただきますこと、ご了承下さいますようお願い致します。
- 企業関係者のお申し込みはお断りさせていただきます。ご了承下さいますようお願い致します。
- 定員内にお申し込み頂きました場合は、事前に受付通知書(弁当引換券)を送付させていただきます。当日その受付通知書を必ずご持参下さい。
- セミナー開始から15分経過しても出席が確認されない場合は、欠席とみなし、他の参加希望者にお弁当をお譲り致します。

19日(土) 12:15~13:15		
1-1	セバ・ジャパン(株)	定員 70名
1-2	小動物臨床栄養学研究会	定員 70名
1-3	(株)スケアクロウ	定員 70名
1-4	ライオン商事(株)	定員 70名
1-5	キャンメドテックサプライ(株)	定員 150名
1-A	19日(土)に残席のあるセミナーを希望	

20日(日) 11:45~12:45		
2-1	(株)ミネルヴァコーポレーション	定員 70名
2-2	ペットライン(株)	定員 70名
2-3	日本全業工業(株)	定員 70名
2-4	動物のいたみ研究会	定員 70名
2-5	明治アニマルヘルス(株)	定員 70名
2-B	20日(日)に残席のあるセミナーを希望	

### 振込用紙記入にあたってのお願い

- ご記入頂いた内容をもとに、名札を作成いたしますので、明確にご記入下さい。
- 必要事項をご記入の上、郵便局にてお振込み下さい。郵便局が発行する受領書をもって本学会の領収書にかえさせていただきます。
- 一度のお振込が5名様以上の場合は、お振込内容及び、お振込日を事務局までFAXにてお知らせ下さいますようお願い致します。
- ご記入いただいた住所へ、次回のアナウンスメントをお送りいたします。住所は省略せず、最後までご記入下さい。

○参加登録料の払込はこの払込取扱票を御利用下さい。

00 広島		払込取扱票												
口座番号		金額												
014408		27133												
加入者名		動物臨床医学会 年次大会事務局								料金		備考		
通信欄	申込区分 (番号をご記入下さい)	会員No. (会員の 場合のみ)	参加者氏名	ランチョンセミナー (希望No.をご記入下さい)						ポイント 手帳 (2,000円)	金額	円		
				19日(土)			20日(日)							
				第一希望	第二希望	第三希望	第一希望	第二希望	第三希望					
				1-	1-	1-	2-	2-	2-					要・不要
ご依頼人	申込区分 (番号をご記入下さい)	会員No. (会員の 場合のみ)	参加者氏名	ランチョンセミナー (希望No.をご記入下さい)						ポイント 手帳 (2,000円)	金額	円		
				19日(土)			20日(日)							
				第一希望	第二希望	第三希望	第一希望	第二希望	第三希望					要・不要
				1-	1-	1-	2-	2-	2-					要・不要

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号 広 第7007号)  
 これより下部には何も記入しないでください。

### 振替払込請求書兼受領証

014408		振替払込請求書兼受領証												
口座番号		金額												
014408		27133												
加入者名		動物臨床医学会 年次大会事務局								料金		備考		
ご依頼人	申込区分 (番号をご記入下さい)	会員No. (会員の 場合のみ)	参加者氏名	ランチョンセミナー (希望No.をご記入下さい)						ポイント 手帳 (2,000円)	金額	円		
				19日(土)			20日(日)							
				第一希望	第二希望	第三希望	第一希望	第二希望	第三希望					要・不要
				1-	1-	1-	2-	2-	2-					要・不要

この受領証は、大切に保管してください。

切取らないでください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所を訂正印を押してください。