**令和７年度獣医学術九州地区学会発表申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （　　）日本産業動物獣医学会 | | （　　）日本小動物獣医学会 | | | （　　）日本獣医公衆衛生学会 | |
| （　　）臨床分野　（　　）衛生分野 | |
| （　）ＰＣ　　（　）ＣＤ－Ｒ  （　）E-mail（　）USB | | ＰＣ持込のみ | | | E-mail | |
| ※発表番号 | 演題名 | | | | | |
|  | | | | | |
| 発表者および共同研究者全員　　氏名、フリガナ、会員番号、会員区分（注１）を記入下さい。  また、**発表者は氏名の前に“○”印を付記し、生年月日を記入下さい。** | | | | | | |
| フリガナ |  | |  |  | |  |
| 氏　　名 |  | |  |  | |  |
| 会員番号 |  | |  |  | |  |
| 会 員 区 分 (注２) | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) | | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) | | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) |
| フリガナ |  | |  |  | |  |
| 氏　　名 |  | |  |  | |  |
| 会員番号 |  | |  |  | |  |
| 会 員 区 分 (注２) | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) | | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) | | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) |
| 発表者の所属（勤務先名等） | | | | | | |
| 発表者の情報（学会賞のうち若手奨励賞等受賞資格確認のため）：☐未発表のものである。（✔入れ）  生年月日：　　　年　　月　　日  現職（県、市、大学、会社、病院など）勤務開始後の年数：　　　年  学会当日の連絡先（携帯電話） | | | | | | |
| 申込者連絡先（連絡先が勤務先住所の場合は、必ずその名称も記入してください。）  ・氏名:    ・連絡先：  名　称  住　所　　〒      　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　（　　　　）－（　　　　）－（　　 　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　内線（　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　（　　　　）－（　　　　）－（　 　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail（　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） | | | | | | |

（注１）会員番号：獣医師免許登録番号

（注２）会員区分：(ア)非会員獣医師、（イ）学生・大学院生等賛助会員、（ウ）イ以外の学生・大学院生等、

(エ)日本獣医師会の個人賛助会員及び外国会員　「該当括弧に丸印」

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※学会事務局使用欄   |  |  | | --- | --- | | 登録の確認 | 会員の確認 | |  |  | |

**令和７年度獣医学術九州地区学会発表申込書（記入例）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ ○ ）日本産業動物獣医学会 | | （　　）日本小動物獣医学会 | | | （　　）日本獣医公衆衛生学会 | |
| （　　）臨床分野　（ ○ ）衛生分野 | |
| （ ○ ）（　）ＰＣ　（　）ＣＤ－Ｒ  （　）E－mail（　）USB | | ＰＣ持込 | | | （　）E－mail | |
| ※発表番号 | 演題名 | | | | | |
| 神経症状を呈し急死した仔豚の病理学的検索 | | | | | |
| 発表者および共同研究者全員　　氏名、フリガナ、会員番号、会員区分（注１）を記入下さい。  また、**発表者は氏名の前に“○”印を付記し、生年月日を記入下さい。** | | | | | | |
| フリガナ | ｷｭｳｼｭｳ　ﾀﾛｳ | | ｷｭｳｼｭｳ　ﾊﾅｺ | ｼﾞｭｳｲ　ﾀﾛｳ | | ｼﾞｭｳｲ　ﾊﾅｺ |
| 氏　　名 | ○九州　太郎 | | 九州　花子 | 獣医　太郎 | | 獣医　花子 |
| 会員番号 | 20210 | | 20123 | 25010 | | 25013 |
| 会 員 区 分 (注２) | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) | | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) | | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) |
| フリガナ |  | |  |  | |  |
| 氏　　名 |  | |  |  | |  |
| 会員番号 |  | |  |  | |  |
| 会 員 区 分 (注２) | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) | | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) | | (ア)・(イ)・(ウ)・(エ) |
| 発表者の所属（勤務先名等）  　　〇〇県〇〇〇家畜保健衛生所 | | | | | | |
| 発表者の情報（学会賞のうち若手奨励賞等受賞資格確認のため）：☐未発表のものである。（✔入れ）  生年月日：　　　年　　月　　日  現職（県、市、大学、会社、病院など）勤務開始後の年数：　　　年  学会当日の連絡先（携帯電話）：（当日発表者に連絡できる携帯電話番号を記入してください。） | | | | | | |
| 申込者連絡先（連絡先が勤務先住所の場合は、必ずその名称も記入してください。）  ・氏　　　名　　　九州　太郎    ・連　絡　先  名　称　　〇〇県〇〇〇家畜保健衛生所  住　所　　〒999-9999  　　　　　　　　　〇〇県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地    　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　（　0985　　）－（　1234　）－（　5678 　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　内線（　222 　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　（　0985　　）－（　1234　）－（　8765 　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail（　kyujyu＠ocn.com　　　　　　　　　　　　　　 　　　） | | | | | | |

（注１）会員番号：獣医師免許登録番号

（注２）会員区分：(ア)非会員獣医師、（イ）学生・大学院生等賛助会員、（ウ）イ以外の学生・大学院生等、

(エ)日本獣医師会の個人賛助会員及び外国会員　「該当括弧に丸印」

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※学会事務局使用欄   |  |  | | --- | --- | | 登録の確認 | 会員の確認 | |  |  | |