獣医神経病学会基礎講習会修了証の交付手続きについて

獣医神経病学会が行っています基礎講習会全 20 回の受講が終了しましたら、修了証を発行します。下記の修了証申告書にご記入の上、印鑑の押してある基礎講習受講証とともに獣医神経病学会事務局宛に郵送してください。（事務局で保管してある記録と照合し、合致すれば受理致します）

（記入事項の注意点）

・修了証（楯）には氏名と所属病院を記載することが可能です。所属病院の記載もご希望の場合には、修了証に所属記載の有無の欄で、「記載する」を選択してください。未選択の場合には、氏名のみの記載になります。

・修了証は基本的には次回学会開催時の総会にて会長より手渡しとなりますが、学会に参加できない場合には、次回講習会で受け取りあるいは配送（有料）のどちらかを選択してください。（住所および電話番号は直接受け取られる先生も記入をお願いします）

【基礎講習会修了証申告書】

ふりがな	
氏名	
所属 （勤務先）	
□はどれかを選択してください。　□　会員　□　非会員	
修了証に所属記載の有無　□　記載しない　□　記載する	
修了証の受け取り方法	□　次回学会時に直接受け取り（総会で表彰） □　講習会の時（希望時期：　　） □　自宅へ配送（着払いとなります）
住所 （配送先）	〒
電話番号	

○申告書・受講証の送付先

獣医神経病学会事務局　宛

〒180-8602 東京都武蔵野市境南町 1-7-1 日本獣医生命科学大学獣医放射線学教室内

TEL・FAX：0422-31-5513

Email：jimu@shinkei.com