

# 鳥類臨床研究会 東京セミナー2019 開催のお知らせ

初冬の候、会員の皆様におかれましては益々御健勝のこととお慶び申し上げます。

さて2019年も鳥類臨床研究会セミナーを2月10日(日)、東京にて開催することになりました。今回は、『幼鳥の医学』と題しまして、幼鳥の定義から始まり、育て方や病気など様々な視点から一線で活躍する先生方に講演いただきます。鳥類臨床において、診療する機会の多い幼鳥に関して、この機会にぜひ楽しく学んでいただければと思います。

普段から鳥を診療している先生を始め、これから鳥を診療してみようという先生、また鳥が好きという先生にも参考にしていただける内容になっております。会員以外の方もご参加いただけますので、是非お誘い合わせのうえお越しください。

## 《日程・会場》

- ◇ 日時：2月10日(日)  
午前10時～午後6時  
(受付開始午前9時30分)

- ◇ 場所：品川フロントビルB1階  
〒108-0075  
東京都港区港南 2-3-13  
TEL 03-5463-9957



□昼食はご用意しておりませんが、会場内での飲食は可能です。

## 《講演内容・講師》

※予告なく講演順、講演内容を変更する場合がありますのでご了承ください。

- ◇講演1. 「幼鳥ってなんだろう? ～幼鳥の定義から問題点まで～」  
西谷 英 先生 (バーズ動物病院)
- ◇講演2. 「幼鳥の疾患 ～感染症と免疫学～」  
福士 秀人 先生 (岐阜大学 獣医微生物学教室教授)
- ◇講演3. 「幼鳥の育て方 ～正しいヒナの育て方とは?～」  
加藤 律子 先生 (横浜小鳥の病院)
- ◇講演4. 「幼鳥の診療 ～非侵襲検査を中心に～」  
小嶋 篤史 先生 (鳥と小動物の病院リトル☆バード)
- ◇講演5. 「幼鳥のタスケカタ ～森下小鳥の場合～」  
寄崎 まりを 先生 (森下小鳥病院)

《参加費》 事前登録：会員 ¥8,000、非会員 ¥10,000、学生(獣医学生) ¥3,000

当日参加は ¥2,000 増し

- セミナー参加費の支払い方法に引き落としが追加されました。年会費自動引き落とし口座から引き落とされます。非会員は年会費自動引き落とし口座がありませんので振込みをお願いします。振込みの場合は先に参加費を振込み後、1週刊以内に事前登録申込書をタस्प宛にFAXにてお送りください。振込みだけでは事前登録になりませんので、必ず申込み下さるようお願いいたします。
- 会員の方が参加登録された分については、非会員の方の代替参加は認められません。
- 領収書・キャンセルについて：振込用紙をもって領収書にかえさせていただきます。尚、別の名称での領収書をご希望の方は申込書にその旨をご記入いただき、当日受付にてお申し出ください。3日前までのキャンセルの場合には必要経費を除いて返金をいたします。当日不参加の場合には返金はいたしかねますのでご了承ください。
- 学生については、獣医学科に所属する方のみです。あらかじめご了承ください。

## 《振込先》

郵便振替口座 口座記号番号 00190-6-728622  
 口座名称(漢字) 株式会社タस्प 鳥類臨床研究会口  
 口座名称(カナ) カ) タस्प チョウルイリンショウケンキュウカイ  
 クチ

郵便局の振替口座ではなく、他銀行からの振込先口座としては、

ゆうちょ銀行 ○一九(ゼロイチキュウ)店 当座 0728622

## 《事前登録締め切り》

事前登録締め切り：1月8日(月)

\*引き落としの関係により事前申し込みの締め切り日が例年よりも早まっています。

\*締め切り後にご入金頂いても、当日登録の扱いになりますのでご了承ください。

## 《入会・年会費・会員情報の確認についての問い合わせ先》

株式会社タस्प TEL：03-5970-3990

FAX：03-5970-3997

E-mail：[chorui@tasp.co.jp](mailto:chorui@tasp.co.jp)

## 《東京セミナー2019 についての問い合わせ先》

鳥類臨床研究会セミナー事務局 バーズ動物病院 西谷 英

(〒226-0013 神奈川県横浜市緑区寺山町760-1 TEL/FAX 045-532-9466)

E-mail：[birdscrew@gmail.com](mailto:birdscrew@gmail.com)

【会員用 参加費 8000 円】

2019 年鳥類臨床研究会 東京セミナー事前登録申込書

氏名 .....

所属 .....

住所 〒 .....

TEL .....

その他（領収書希望、一括振込時の名義など）

.....

支払方法について  
参加費の支払いは以下のどちらかの□に✓を入れて下さい

□1. 自動引き落とし

年会費の自動引き落とし口座から、1月27日に引き落とされます。残高不足にならないようにご注意ください。引き落としの場合、参加費8000円の他に手数料の162円が加算されます。

勤務の先生で勤務病院口座による年会費の自動引き落としを設定されていらっしゃる先生は、その口座から参加費も引き落としになりますのでご注意ください。

□2. 振り込み

振り込みの場合は、振り込みをしてから1週間以内に申込書のFAXをお願いします。

参加費振込日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 金額 \_\_\_\_\_ 円

振り込み名義 \_\_\_\_\_

\* 名義は参加者個人名で、費用は1名分でお振込ください。ただし、口座の関係から病院名となってしまう場合や、数名分の参加費を振込まれた場合はその旨を記載しFAX願います。

送付先 FAX 番号 03-5970-3997

【非会員用 参加費 10000 円】

2019 年鳥類臨床研究会 東京セミナー事前登録申込書

氏名 .....

卒業大学 .....

卒業年 .....

所属 .....

住所 〒 .....

TEL .....

その他（領収書希望、一括振込時の名義など）

.....

参加費振込日 月 日 金額 円

振り込み名義 .....

\*振り込みをしてから 1 週間以内に申込書の FAX をお願いします。  
\*できるだけ名義は参加者個人名で、費用は 1 名分でお振込ください。ただし、口座の関係から病院名となってしまう場合や、数名分の参加費を振込まれた場合はその旨を記載し FAX 願います。

送付先 FAX 番号 03-5970-3997

【学生用 参加費 3000 円】

2019 年鳥類臨床研究会 東京セミナー事前登録申込書  
(本セミナーは獣医学科の学生を対象としています)

氏名 .....

大学名 ..... 大学 ..... 学部 ..... 学科 ..... 学年 ..... 年 .....

住所 〒 .....

TEL .....

その他 (領収書希望、一括振込時の名義など)

.....

参加費振込日 ..... 月 ..... 日 ..... 金額 ..... 円

振り込み名義 .....

\*振り込みをしてから 1 週間以内に申込書の FAX をお願いします。

\*できるだけ名義は参加者個人名で、費用は 1 名分でお振込ください。ただし、口座の関係から病院名となってしまう場合や、数名分の参加費を振込まれた場合はその旨を記載し FAX 願います。

送付先 FAX 番号 03-5970-3997