

令和元年12月吉日

各位

(NPO法人) 野生動物救護獣医師協会
会長／東京都支部長 新妻勲夫

野生動物救護獣医師協会・講習会開催のご案内

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、別紙のとおり、当協会東京都支部主催によります恒例の講習会を開催することとなりましたので、ここに改めてご案内申し上げます。

本年は、身近な生態系において頂点に位置している”猛禽類”の救護活動に改めて着目し、現在、川崎市夢見ヶ崎動物公園の獣医師として、この分野で活躍されている石川真理子先生を講師としてお招きし、「猛禽類の救護とリハビリテーション」をテーマに、鷹匠の技術を用いた実演も交えながらご講演いただきます。当日は、実践的な活動内容を、具体的かつ分かりやすく披露していただく予定ですので、ご期待いただければと存じます。

もう一つのご講演については、特定外来動物種の代表となってしまう”アライグマ”の根絶に向けた取り組みについて、WRVの理事も務めていただいている小山正人先生にお願いしております。小山先生は現在、埼玉県に位置する高坂どうぶつ病院の院長でおられますが、今回は特に、その埼玉県における日々の実践活動についてお話しいただく予定です。外来種問題は野生動物に関わる最重要課題の一つですので、この度のご講演が、本問題の認識を深め、かつ対策を検討するための絶好の機会となれば幸いです。

つきましては本講習会に、是非多くの方々にご参加いただき、新たな研鑽と交流の場としていただきたく存じます。

講習会への参加を希望される場合には、別紙の「参加申込書」に必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお申し込みいただき、参加費を所定の郵便振替口座にお振込いただければ結構です(※学生は無料)。ただし、会場の都合により、定員を70名とさせていただきますので、お申込みの受け付けにつきましては、定員になり次第締め切りとさせていただきます。予めご了承ください。

以上、取り急ぎ講習会のご案内とさせていただきます。

敬具

参加申込み締め切り：2月28日(金)

<野生動物救護獣医師協会講習会>

特定非営利活動法人 野生動物救護獣医師協会 東京都支部
共 催 : 特定非営利活動法人 野生動物救護獣医師協会

会 場 : 東京環境工科専門学校・203-204教室

〒130-0022 東京都墨田区江東橋 3-3-7 <http://tce.ac.jp>

最寄り駅 : JR 総武線快速・総武線「錦糸町」駅・南口から徒歩3分
東京メトロ半蔵門線「錦糸町」駅・1番出口から徒歩3分

日 時 : 2020年3月7日(土) (受付: 13:30~13:55)

- 14:00~14:10 開会あいさつ (NPO)野生動物救護獣医師協会 会長/東京都支部長
新妻 勲 夫
- 14:10~15:25 講演「身近な猛禽類の救護および鷹匠の技術を用いたリハビリテーション」
川崎市夢見ヶ崎動物公園 獣医師 石川 真理子
- 15:35~16:35 講演「アライグマ根絶に向けて～開業獣医師の取り組み～」
(NPO)野生動物救護獣医師協会 理事
高坂どうぶつ病院 院長 小山 正人
- 16:35~16:45 事務連絡 等
- 16:45 閉会あいさつ (NPO)野生動物救護獣医師協会 神奈川支部長
東京環境工科専門学校 特任教員 皆川 康雄
- 17:30~19:30 懇親会(事前申込者等) ※近所の別会場になります

*申込み方法 申込み用紙に必要事項を記入の上、**FAXまたはメール**にてご送信ください。
同時に、郵便振込にて参加費(懇親会参加の場合は合計額)をお振込ください。参加費の
振込確認をもって、参加申し込み受付とさせていただきます。

振込口座 00130-8-607137 口座名義 野生動物救護獣医師協会

*定員 70名

*参加費 東京都協力病院(スタッフ含む)、学生 無料
WRV正会員、ボランティア会員、東京都鳥獣保護管理員 2,000円(当日入会でもOK)
会員外、その他 3,000円
※懇親会参加の場合は、別途2,000円がかかります。(※協力病院および学生は無料)
※当日入会いただく場合には、会員価格とさせていただきます。

*申込期限 2月28日(金)(定員になり次第締め切ります)

*問い合わせ先 (NPO)野生動物救護獣医師協会 事務局 箕輪
TEL 042-529-1279 FAX 042-526-2556
e-mail: tm13249oz@yahoo.co.jp

特定非営利活動法人
野生動物救護獣医師協会 御中

講習会参加申込書(WRV 会員用)
(042-526-2556 宛 F A X用)
(メールの場合 : tm13249oz@yahoo.co.jp)

令和2年3月7日(土)開催の講習会に参加申し込み致します。

参加者氏名	懇親会
	出・欠
	出・欠
	出・欠
	出・欠
	出・欠

※ 懇親会出欠欄に○印を付けて下さい。

令和 年 月 日

会員番号： ー

住 所：

氏 名：

電話番号：

特定非営利活動法人
野生動物救護獣医師協会 御中

講習会参加申込書
(042-526-2556 宛 F A X 用)
(メールの場合 : tm13249oz@yahoo.co.jp)

令和 2 年 3 月 7 日 (土) 開催の講習会に参加申し込み致します。

参加者氏名		懇親会
	学 生 獣医師・一 般	出・欠
参加者氏名		懇親会
	学 生 獣医師・一 般	出・欠
参加者氏名		懇親会
	学 生 獣医師・一 般	出・欠

※どこかに○を付けて下さい

令和 年 月 日

住 所 :

氏 名 :

電話番号 :