

先生各位 殿

日本医療・環境オゾン学会
獣医部会 会長 鷺巣 誠
北海道世話人
野幌南どうぶつ病院 松尾 直樹
事務局 田口 徹

獣医オゾン療法 臨床座談会 開催のお知らせ
(ZOOM ミーティング)

迎春 新年あけましておめでとうございます。

皆様におかれましては穏やかに新年をお迎えの事と拝察いたします。

さて、昨年予定しておりました獣医オゾン療法臨床報告会が COVID-19 の影響により中止となりましたが、現在ではオゾン療法が他の薬剤と併用することで COVID-19 に有効であるとの報告されるようになってきました。

そこで獣医領域で皆さんが経験されたオゾン療法について臨床の現場から経験談を持ち寄り、より効果的で応用範囲の知識を広める一助になればと考え、臨床座談会を開催する事といたしました。

時節柄、集まっての座談会が出来ませんので ZOOM を用いた Web ミーティング開催としたいと思います。ご自宅・職場にしながら参加できますので是非多くの方々の参加をお待ちしております。

1. 日時 令和 3 年 2 月 14 日 日曜日 14時00分から16時頃まで
2. 方式 Web ミーティング (ZOOMソフト使用)
パソコンで ZOOM ソフト及び動作環境が必要です (受講者側 ZOOM ソフトは無償提供あります)
3. 会費 日本医療・環境オゾン学会 会員 2,000円 会員以外: 3,000円
(なお、会費をお振込み頂き、事務局より参加IDとパスコードをお送りいたします。)
4. 話題提供

1. 話題提供 ①	みなとよこはま動物病院 國分先生	14:00-14:30
	皮下注射の各疾患別臨床経験について	
2. 話題提供 ②	野幌南どうぶつ病院 院長 松尾 直樹先生	14:30-14:50
	高齢犬に対するオゾン療法の症例から	
3. 話題提供 ③	アカシア動物病院 副院長 清水 無空先生	14:50-15:20
	最近のオゾン療法症例	
4. 話題提供	皆様	15:20-15:50
5. 最近の情報	事務局 田口 徹	15:50-16:00
5. 参加申し込み方法
 - ①参加をご希望の方は別紙参加申込書を FAX またはメールでお知らせください。
 - ②会費を指定口座にお振込みください。なお、お振込み費用はご負担ください。
 - ③入金を確認されましたら、申込者のメールあてに ZOOM 参加 ID とパスコードをお送りいたします。
 - ④当日、開催時間に参加 ID とパスコードを使用して参加してください。
参加時に ZOOM 管理者が入室許可を出して参加を承認します。
ZOOM に不慣れな方は、お申し出により事前に練習できるように時間設定します。
6. 参加費の振込先
三菱UFJ銀行 久米川支店 (店番 231)
普通 口座番号 0035217 名義 シミズ ノリコ (会計)

プリントアウトしてご使用下さい

参加申込書

FAX宛先 011-382-7877

(野幌南どうぶつ病院 あて)

Mail : vetmat@opal.plala.or.jp

申込期限 令和3年2月10日

私は2月14日開催の獣医オゾン療法座談会に参加します。

フリガナ

氏名 : _____ 会員 非会員

施設名 : _____

住所 : 〒 _____

連絡先 : TEL _____ FAX _____

(必ずご記入ください。)

Mail : _____

事前に ZOOM 会議の練習を希望されますか？ (どちらかに○をつけてください)

ハイ イイエ

希望時間帯があれば記入してください。
