

ベーシックコースのご案内

こいぬこねこの教育アドバイザー養成講座は、動物病院スタッフとして知っておきたい子犬・子猫のしつけや健康管理について、飼い主に適切に指導、助言ができる動物病院スタッフや子犬子猫教育のスペシャリストを養成するための講座です。ベーシックコースでは、子犬子猫のケアとしつけ方について基礎から学びます。この講座をきっかけに、動物にやさしいケアを動物病院全体で実践し、よりよい病院づくりを目指しましょう！

	テーマ		東京会場	尼崎会場
第1回	オリエンテーション (村田香織先生)		10月17日(水)	10月18日(木)
第2回	犬と猫の選び方・ニーズ (村田香織先生)		11月21日(水)	11月22日(木)
第3回	犬と猫のボディランゲージ (水越美奈先生)		12月8日(土)	12月22日(土)
第4回	子犬・子猫の困った行動 (村田香織先生)		2019年 1月9日(水)	2019年 1月10日(木)
第5回	学 習 理 論 (水越美奈先生)		2月9日(土)	2月23日(土)
第6回	子 犬 ・ 子 猫 教 室 (村田香織先生)		3月20日(水)	3月14日(木)

講 師



村田香織先生
もみの木動物病院 獣医師



水越美奈先生
日本獣医生命科学大学 准教授

時 間

各回 13:00～17:00(4時間)

会 場

東京【定員80名】 中央動物専門学校(JR田端駅徒歩4分)
尼崎【定員80名】 エコーペットビジネス総合学院(JR尼崎駅徒歩1分)

受講料
(税込)

【フル受講】 通常料金58,320円 / JAHA会員51,840円 (全6回・資料代含む)
【分割受講A】 通常料金43,200円 / JAHA会員38,880円 (第1～4回・資料代含む)
【分割受講B】 通常料金21,600円 / JAHA会員19,440円 (第5～6回・資料代含む)

関連情報

フォローアップセミナー「動物病院からお伝えしたい 飼い主と猫がハッピーに暮らす方法」
会場: エコーペットビジネス総合学院(兵庫県尼崎市長洲西通1-3-23)
日時: 9月23日(日)24日(月・祝) 13～17時(各4時間)
講師: 23日村田香織先生、24日水越美奈先生

実践コース 2019年6月～10月、 インターンコース 2020年1月～12月 予定

JAHAこいぬこねこの教育アドバイザー養成講座ベーシックコース申込書

FAX: 03-6262-5253

- ① 申込書に必要事項を記入し、JAHA事務局へFAX(または郵送)にてご送付ください。
JAHAウェブサイトからオンライン申込も可能です。(クレジットカード決済にも対応)
- ② 参加費をご指定の送金方法にてお申し込み日より10日以内にご送金ください。
銀行口座:みずほ銀行 飯田橋支店 普通 1569757 名義「公益社団法人日本動物病院協会」
郵便振替:00160-8-404560 名義「公益社団法人日本動物病院協会」
※郵便振替の場合、郵便局に備え付けの振替用紙をご利用ください。振替用紙の通信欄に申込内容をご記載ください。
※恐れ入りますがご入金の際は、振込手数料をご負担ください。
- ③ 申込書の到着とご入金の確認をもって受付完了となります。入金確認後、講座の10日前頃までに当日のご案内を送付いたします。
- ④ 入金後のキャンセルは、講座開始の前日までにJAHA事務局へご連絡いただいた場合、手数料1,000円を差し引きご返金いたします。
講座の開始後およびご連絡がない場合は、ご返金いたしかねますので予めご了承ください。

受講に関する諸注意

- ・既に院長先生が本講座オリエンテーションに出席済みの場合、再度ご出席いただく必要はありません。
- ・実践コースの参加をご希望される場合は、フル受講でお申し込みください。

申込日 年 月 日

受講者情報			
JAHA会員番号	※会員登録をされている場合は会員番号をご記入ください。 会員でない方は、空欄でかまいません。		
氏名	フリガナ	□ 獣医師 □ 動物看護師	
	男・女	□ その他()	
動物病院名	(院長名)		
動物病院 連絡先	〒		
	電話番号	FAX番号	
<申込欄> 申込箇所にはっきりとチェックマーク☑をつけてください。			
会場	□ 東京 □ 尼崎	備考:	
申込内容	フル受講【 □ 通常料金58,320円(税込) □ JAHA会員51,840円(税込)】		
	分割受講A【 □ 通常料金43,200円(税込) □ JAHA会員38,880円(税込)】		
	分割受講B【 □ 通常料金21,600円(税込) □ JAHA会員19,440円(税込)】		
テキスト	□ 購入しない □ 購入済 □ 購入する(税込6,685円)		
<初回オリエンテーションについて> 該当箇所にはっきりとチェックマーク☑をつけてください。			
※初回オリエンテーションの院長先生 のご出席について該当箇所にチェック をお願いします。	□ 院長が初回オリエンテーションに出席します。		
	□ これまでのベーシックコースオリエンテーションに院長が出席済		
	□ 院長の代理がオリエンテーションに出席します。 (代理出席者: 役職/担当業務:)		
<ご送金について>			
送金額	円	送金方法	□ 郵便振替 □ 銀行送金 □ 口座引落※
送金予定日	年 月 日	送金者名	(受講者名と異なる場合)
※送金方法で口座引落を希望された場合は、以下にご署名ください。(JAHAで口座引落登録をされている場合に限りです。)			
上記の参加費合計金額を口座引落しにて支払うことを承諾します。日付 _____ ご署名 _____			

お問い合わせ先: 公益社団法人日本動物病院協会 (JAHA) 事務局 東京都中央区日本橋本石町3-2-7常盤ビル7F
TEL: 03-6262-5252 FAX: 03-6262-5253 URL: <http://www.jaha.or.jp> E-mail: shituke@jaha.or.jp

この申込書に記載される個人情報は、個人の特定および管理、関連情報の提供を目的としてJAHAが使用し一定の場合を除き、個人の許可なく協会外に開示、提供することはありません。