

様式 1 （第 4 条関係）

豚熱ワクチン接種のための研修会受講申請書

年 月 日

宮 崎 県 知 事 殿

住 所：
氏 名：
生 年 月 日：昭和・平成 年 月 日
緊急連絡先： ー ー

このことについて、下記のとおり受講したいので、宮崎県登録飼養衛生管理者による豚熱ワクチン接種のための研修会実施要領第 4 条に基づき申請します。

記

項 目		内 容 等
研修の種類 (○で囲む)		初回の研修 ・ フォローアップ研修
開 催 日 時		年 月 日 時から
開 催 場 所 (場所を記入)		() 家畜保健衛生所 () 農業改良普及センター その他 ()
修了証の番号 ※ 所有している 場合のみ	宮崎県	第 号
	他県等	(都・道・府・県) 第 号
従 事 予 定 農 場 ①	農場名	
	住 所	
従 事 予 定 農 場 ②	農場名	
	住 所	
従 事 予 定 農 場 ③	農場名	
	住 所	

※ 必要に応じて行を追加すること

※ フォローアップ研修の受講申請の場合は、従事予定農場の記載不要