

**令和4年度宮崎県獣医師職員インターンシップ(夏期)
参加申込書**

※7月15日(金)までにお申し込みください。

参加希望期間 (第1～3希望まで 右欄に数字を記載)	8月1日(月) ～ 8月5日(金)	
	8月15日(月) ～ 8月19日(金)	
	8月22日(月) ～ 8月26日(金)	
	8月29日(月) ～ 9月2日(金)	
	9月5日(月) ～ 9月9日(金)	
	9月12日(月) ～ 9月16日(金)	
	9月26日(月) ～ 9月30日(金)	
	その他(希望日を記入)	
ふりがな 氏名		
電話番号		
メールアドレス (パソコン)		
大学名 (学生のみ)		
学年、研究室名		
インターンシップを 希望する理由		

【送付先】

〒880-8501

宮崎県宮崎市橘通東2丁目10-1

宮崎県庁 家畜防疫対策課 防疫企画担当 宛

TEL 0985-26-7139 FAX 0985-26-7329

e-mail: shinsei-kachikuboeki@pref.miyazaki.lg.jp