

様式2

修 了 証

〇〇 〇〇 ( 年 月 日生)

上記の者を豚熱ワクチンの適時適切な接種及び厳格な管理  
に関する研修会の修了者と認める

修 了 番 号 第 号  
修 了 日 年 月 日

〇〇家畜保健衛生所長