

様式 2 （第 4 条関係）

登録飼養衛生管理者の登録及び更新のための研修会受講報告書

年 月 日

宮 崎 県 知 事 殿

所 属：

報告者：

連絡先：

このことについて、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、下記のとおり報告します。

記

登録飼養衛生管理者 氏名	受 講 日	備考※
	年 月 日	

※従前の登録飼養衛生管理者研修会修了番号が分かる場合は記載すること