

(様式1)

栃木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 受講申請書

年 月 日

栃木県 家畜保健衛生所長 様

住所

氏名

このことについて、栃木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2-3(1)に基づき申請します。

記

- 1 申請者生年月日
- 2 申請者連絡先
- 3 栃木県内において従事する農場名及び住所
農場名
住 所
- 4 栃木県外において登録飼養衛生管理者として豚熱ワクチン接種に従事する農場名
及び住所
- 5 (他都道府県において、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綱に基づく研修を受講しており、第2-2(1)イの实地研修の免除を希望する場合)
他県での研修会受講経験の有無と当該都道府県名
- 6 備考

(5の希望がある場合、参考資料として、以下の資料を添付すること)

- ・当該都道府県の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修了証(写し)