（別記様式１）

熊本県登録飼養衛生管理者研修会受講申請書

　　年　　月　　日

　熊本県〇〇家畜保健衛生所長　様

住所

氏名

(法人等の場合は法人等の名称、代表者の役職及び氏名)

このことについて、熊本県豚熱ワクチン接種に係る登録飼養衛生管理者の登録要領第４条に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　熊本県内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の住所及び名称

　　住所

　　名称

２　熊本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の住所及び名称

　　住所

　　名称

３　研修会を受講する者の住所及び氏名

　　（複数の者が受講を申請する場合には、一覧表を作成し添付すること。）

４　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を受講している場合の当該都道府県名※

※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の写しを添付すること。