（別記様式２）

熊本県登録飼養衛生管理者研修会修了証

　氏　名

上記の者は、熊本県が実施した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（令和４年１２月１２日　農林水産省消費・安全局）に基づく研修会を修了したことを証明する。

　修了番号

　修了日

　有効期限　　修了証発行日から１年間

　　　　　年　　月　　日

熊本県〇〇家畜保健衛生所長　印