熊本県登録飼養衛生管理者研修会受講

兼熊本県登録飼養衛生管理者名簿登録申請書

　　年　　月　　日

　熊本県　　　家畜保健衛生所長　様

代表者住所

代表者氏名

(法人等の場合は法人等の所在地、名称、代表者の役職及び氏名)

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６条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　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所在地及び名称

２　研修会を受講する者（熊本県登録飼養衛生管理者名簿への登録を希望する者を含む。）の情報

（１）区分（いずれかを○で囲む）　　新 規　　・　　継 続

（２）受講者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受講者情報 | | | 他都道府県で従事  する農場情報 | |
| 氏名 | 住所 | 生年月日 | 農場名 | 都道府県名 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |

※　行が不足する場合は別添の一覧表として提出すること。

【添付書類】

　・誓約書（別添（別記様式１関係））