熊本県登録飼養衛生管理者研修会修了証

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　　月　　　日生）

上記の者を豚熱ワクチンの適時適切な接種及び厳格な管理に関する研修会の修了者と認める。

　修了番号　(年度の数字)(家保の頭文字)第　　　号

修了日　　年　　　月　　　日

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　熊本県　　　家畜保健衛生所長 印