

(様式3)

栃木県登録飼養衛生管理者名簿への登録申請書

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4の4-1(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  
農場名  
住所
- 5 他県での研修会受講経験の有無と当該都道府県名  
(他都道府県で1年以内に同様の研修を修了し、修了証の交付を受けている場合はその写しを添付すること)
- 6 備考

(参考資料として、以下の資料を添付すること)

- ・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修了証(写し)
- ・様式4による誓約書