

県収入証紙 消印のないもの	県収入証紙 消印のないもの	県収入証紙 消印のないもの	県収入証紙 消印のないもの
県収入証紙 消印のないもの	県収入証紙 消印のないもの	県収入証紙 消印のないもの	

別記 第1号様式（第3条第4項）

家畜人工授精等講習会受講申込書

令和 年 月 日

千葉県知事 熊谷俊人様

住所
氏名
電話番号

家畜改良増殖法第16条第2項に規定する講習会に関する規則第3条第4項の規定により、講習を受けたいので下記のとおり申し込みます。

記

- 講習会に係る家畜の種類及び講習会の別 牛・家畜人工授精に関する講習会
- 生年月日 年 月 日生
- 最終卒業学校名
- 職業（勤務先）
- 人工授精（受精卵移植）の経歴
 - 人工授精及び受精卵移植の別
 - 家畜の種類
 - 実施期間
 - 実施頭数
- 資格取得後の活用方法
- 本籍地都道府県名（日本の国籍を有しないものにあつてはその国籍）