

令和 年 月 日

千葉県畜産総合研究センター長 様

事業所名

住 所

氏 名

電話番号

豚の人工授精に係る技術研修会受講申込書

豚の家畜人工授精に係る技術研修会実施要領第4の規定により、研修を受けたいので下記のとおり申し込みます。

記

1 生年月日及び年齢

年 月 日生 歳

2 特に重点的に受けたい研修内容

()

3 養豚業経験年数

()

4 人工授精経験年数

()

5 研修会開催前1週間における海外への渡航予定

()