様式９

|  |
| --- |
| 研修実施状況報告書　 　年　　月　　日　千葉県知事　　　　　　　　様認定証番号住所　　名称　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　㊞電話番号　　　鳥獣の保護及び管理並びに狩猟の適正化に関する法律施行規則第１９条の１３第３項の規定に基づき、研修の実施状況を報告します。 |
| 研修の実施状況 | （１年目） |
| （２年目） |
| （３年目） |
| 研修計画の改善状況 |  |

備考　研修の実施状況欄には、実施時期、内容、研修を受けた者等について記載すること。