（別紙）

家畜伝染病等危機管理対策強化講習会等申込書

平成　　年　　月　　日

公益社団法人　中央畜産会

　会　長　小里　貞利　殿

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

平成２８年度家畜伝染病等危機管理対策強化講習会を受講したいので申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　　り　　が　　な氏　　名 |  |
| 性別・生年月日 | 男・女 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日 |
| 所　属　先 | 所属先名（勤務獣医師の場合のみ） |  |
| 所属事務所地 | TEL： |
| 研　修　施　設　名 | 北海道獣医師会館　会議室（TEL:011-642-4990） |
| 当該講習会等の参加希望の有無 | １．平成２９年１月２６日（木）； ①　参加 　②不参加２．平成２９年１月２７日（金）； ①　参加 　②不参加 |
| 大学　卒業年月獣医師免許番号 | 大　学　名：卒業年月日： 昭和・平成　　　　　年　　　　月 |
| 獣医師免許番号：交 付 年 月 日： |
| 備　　考 | １．旅費の有無（　①必要　　　②不必要　）２．宿泊の有無（　①必要　　　②不必要　） |

（注）１．当該講習会等の参加申込書については、雇用者が願書を一括して提出してもよい。

　　　２．「備考」欄について：公務員以外の参加者には、旅費・宿泊費を負担いたします。

　　　　　ただし、本会の規定で交通距離によっては旅費・宿泊費が認められない場合があります。

　　　３．この申込に併せて「講習会受講旅費に係る確認表」も提出して下さい。