**別添**

**令和３年度JGAP農場用管理点と適合基準（家畜・畜産物）に基づく審査員養成研修会受講申込書**

１．受講希望研修会（開催期間）

希望する回の□に■又は☑をしてください。

　　□第1回：令和3年10月20日(水)～21日(木)

　　□第2回：令和3年11月10日（水）～11日（木）

２．受講者氏名：

　　フリガナ：

３．勤務先名称：

　　　　　住所：〒

　　　　　資料送付先住所を別の住所にしたい場合は、この下に記入してください。勤務先住所で差し支えなければ不要です。

　　　　　　　〒

電話番号：

　　　　　メールアドレス：

　　　　　携帯電話番号：

４．所属区分：該当するものに■又は☑をしてください。

　　□都道府県畜産協会　□都道府県市町村職員（家畜保健衛生所、その他）

　　□農業共済組合　□開業獣医師　□農業改良普及員　□農協　□大学

　　□企業等(動物用医薬品、飼料関連、その他)

※1：各回の受講者数は20名とする。

※2：受講料無料

※3：下記担当者宛メールにて申し込むこと。

　　 ・受講申込書はWord File のまま添付する。

　　 ・受講資格証明となる各合格書はPDFファイルにて添付する。

 ・件名に｢JGAP審査員研修受講申込｣を明記する。

連絡先：公益社団法人中央畜産会　衛生指導部

　　　　担当：大塚

　　　　TEL:03-6206-0835・FAX:03-3256-9311

　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：s\_otsuka@jlia.jp