**別添**

**令和４年度JGAP農場用管理点と適合基準（家畜・畜産物）2017に基づく審査員養成研修会受講申込書**

１．開催期間

　　令和4年11月16日(水)～17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．資格要件：該当するものに✓を入れる。

　　□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)

５．その他

※1：受講者数は10名。

※2：受講料は無料ですが、研修受講後に日本ＧＡＰ協会に審査員補登録手続き（自己負担あり）をしていただくことが必要となります。

※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:03-6206-0832・FAX:03-3256-9311

　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：s\_otsuka@jlia.jp