（様式第１号）（Ａ４版使用　手書きのこと）

総括畜産コンサルタント資格試験願書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益社団法人　中　央　畜　産　会

　会　長　　森　山　　　𥙿　　殿

（別表１　勤務地の所属する都道府県の窓口団体の会長　経由）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　第６３回総括畜産コンサルタント資格試験を受験したいので、必要書類を添えて願い出ます。

|  |
| --- |
| 総括畜産コンサルタント資格試験の受験申請に伴い提出される個人を特定できる情報については、資格試験の実施および有資格者に対する各種連絡以外には使用いたしません。また、情報は公益社団法人中央畜産会個人情報保護規程に基づき管理いたします。 |