

家畜人工授精師養成講習会受講願書

年 月 日

島根県知事 様

家畜人工授精師養成講習会を次により受講したいので、出願します。

(写真貼り付け欄) 縦 5 センチメートル、横 4 センチメートルで正面、上半身、無帽、無背景の写真を貼り付けること。	出 願 人	ふりがな					
		氏 名					
		生年月日	年	月	日	性別	男・女
		住 所					
		電話番号					
学 歴	学校その他の教育機関の名称	修 学 期 間	専攻科目 (学科)		備 考		
		自 年 月 日 至 年 月 日					
		自 年 月 日 至 年 月 日					
		自 年 月 日 至 年 月 日					
		自 年 月 日 至 年 月 日					
出 願 に 係 る 講 習 会	家 畜 の 種 類	牛 ・ 馬 ・ めん羊 ・ 山羊 ・ 豚					
	講 習 会 の 種 類	1 家畜人工授精に関する講習会 2 家畜体内受精卵移植に関する講習会					

島根県収入証紙貼り付け欄
(消印しないこと。)

- (注) 1 該当する箇所の番号又は字句を○で囲むこと。
2 学歴中の「備考」欄には、卒業、中退又は卒業見込の別を記載すること。