

(別記様式1) (5名以上)

家畜保健衛生所長 殿

農場住所

農場名

(法人等の場合は法人等の名称、代表者の役職及び氏名)

飼養衛生管理者の登録のための豚熱ワクチン接種研修会
受講申請書

令和 年 月 日開催の飼養衛生管理者の登録のための豚熱ワクチン
接種研修会の受講をしたいので、別紙を添えて申請します。

登録飼養衛生管理者における誓約書

別添研修会受講希望者は、以下の事項について誓約します。

- (1) 家畜防疫員及び知事認定獣医師によるワクチン接種と同等以上の適切な時期にワクチン接種を行います。
- (2) 研修会への参加等により、ワクチン接種に必要な知識及び技術を習得し、維持します。
- (3) 法第50条に基づくワクチン使用許可の要件を遵守し、作業手順書に従って作業を行います。
- (4) 家畜保健衛生所及び家畜防疫員又は知事認定獣医師と緊密に連携をとり、その指示及び指導に従います。

研修会受講希望者

■ 研修会受講希望者一覧

※登録飼養衛生管理者として従事する農場（県外含む）が複数箇所ある場合は、全ての農場を記載してください。

	氏名	住所	生年月日	農場名①	農場住所①	農場名②	農場住所②	農場名③	農場住所③
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

□ 月間計画書等作成の実務担当者名

	担当者氏名 ^{※1}	電話番号(携帯等) ^{※2}	備考
1			
2			



御記入ください

※1 月間計画書等作成等の実務を担当される代表者名又は担当者名を記載してください。

※2 日中連絡が取れる電話番号を記載してください。