（別記様式１）

研修受講申込書

令和　　年　　月　　日

栃木県畜産酪農研究センター所長　様

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

生年月日

TEL（連絡先）

　私は、このたび栃木県畜産酪農研究センターにおいて行われる豚人工授精技術研修会を受講したいので申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 養豚経営の概要 | 種雄豚　　　　　頭　　　　　　繁殖用雌豚　　　　　頭  飼養頭数計　　　　　　　　　　頭 | |
| 人工授精経験歴 | 有　　・　　　無　　　（有の場合は経験年数　　　　年） | |
| 家畜人工授精師免許 | 有　　・　　　無 | |
| 防護服・長靴のサイズ | 防護服  M・L・2L・3L | 長靴  cm |