

様式第1号

# 受講願書

年 月 日

兵庫県知事 様

住 所

氏 名

家畜人工授精師養成講習会を下記により受講したいので、関係書類を添えて  
お願いします。

## 記

1 住 所

ふりがな

2 氏 名

3 生年月日

4 家畜の種類 牛

5 家畜人工授精に関する講習会、家畜人工授精及び家畜体内受精卵移植に関する講習会又は家畜人工授精並びに家畜体内受精卵移植及び家畜体外受精卵移植に関する講習会の別

家畜人工授精に関する講習会

6 業務に従事しようとする場所又は施設の名称