（別記様式第１号）

令和６年度 牛の家畜人工授精に関する講習会受講申込書

　　　令和　年　月　日

滋賀県知事　三日月　大造

申込者住所

（連絡先電話番号：　　　　　　　　　　）

（ふりか゛な）

申込者氏名

生年月日 　　年　　月　　日

最終学歴および職業（勤務先名）

家畜改良増殖法（昭和25年法律第209号）第16条第２項の規定に基づき開催される、令和６年度牛の家畜人工授精に関する講習会の受講を希望します。

|  |
| --- |
| ６か月以内  に撮影した  写真(縦４cm×横３cm、裏面に氏名)を添付 |