登　録　管　理　者　申　請　書

（登録飼養衛生管理者関係）

令和　年　　月　　日

群馬県知事　様

連絡先住所

所属農場名

　　　　　　　　　　　　　　氏　　　 名

 （連絡先電話番号：　　　　　　　　　　　　　　）

豚熱に関する特定家畜伝染病防疫指針で定める「登録飼養衛生管理者による豚熱ワクチン接種のための研修会実施要綱」に基づき、登録飼養衛生管理者として登録を受けたいので、下記により申請します。

記

**１　修了番号（修了証）**　第　　　　　　　　　号

**２　修了日（修了証）**　　令和　　年　　月　　日

**３　住　所（個人）**

**４　氏　名**

**５　生年月日**

**６　群馬県内で従事する農場名及び農場住所**

　（１）農 場 名

　（２）農場住所

**７　群馬県以外で登録飼養衛生管理者として従事する農場名及び農場住所**

　（１）農 場 名

　（２）農場住所

注）枠内に記載しきれない場合は別紙により添付可