

(別記様式3)

登録飼養衛生管理者のための
フォローアップ研修受講報告書

年 月 日

鹿児島県知事 殿

農場住所
農場名
農場代表者名
(法人にあっては法人名および代表者名)

当該農場における下記の登録飼養衛生管理者は、今年度開催された豚熱ワクチンに関するフォローアップ研修を受講したので、報告します。

記

1 研修を受講した登録飼養衛生管理者

登録飼養衛生管理者名	研修会の修了番号

※行が不足する場合は適宜追加すること