

(別記様式 12)

令和 年 月 日

鹿児島県知事

殿

住所

氏名

家畜体内受精卵移植講習会受講等免除願

令和6年度家畜体内受精卵移植講習会において、下記のとおり一部の科目についての受講及び修業試験の免除をお願いします。

記

- 1 受講等免除科目を修めた大学等の名称
- 2 受講等免除科目（該当科目を○で囲むこと）

体内受精卵移植概論 受精卵の生理及び形態

- 3 添付書類

大学等において受講等免除科目（2の○で囲んだ科目）を修めたことを証する
書面