

様式4（第7条関係）

豚熱ワクチン接種のためのフォローアップ研修受講報告書

年 月 日

宮崎県知事 殿

所属：  
報告者：  
連絡先：

このことについて、宮崎県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領第7条第2項に基づき、下記のとおり報告します。

記

初回研修の 修了番号	登録飼養衛生管理者 氏名	受講日
第 号		年 月 日
第 号		年 月 日
第 号		年 月 日
第 号		年 月 日
第 号		年 月 日
第 号		年 月 日
第 号		年 月 日
第 号		年 月 日
第 号		年 月 日

※ 必要に応じて行を追加すること