

家畜人工授精講習会受講願書

令和 年 月 日

佐賀県知事 山口 祥義 様

家畜改良増殖法（昭和２５年法律第２０９号）第１６条第２項及び佐賀県家畜改良増殖法施行細則第４条の規定に基づき開催される令和７年度佐賀県家畜人工授精講習会を受講したいので、別紙のとおり書類を提出します。

出 願 者	ふ り が な								
	氏 名								
	生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 （ 歳 ）							
	現 住 所	〒							
	本 籍 地								
	電 話 番 号								
	勤 務 先								
学 歴	学校等教育機関の名称		修学期間			専攻科目（学科）		備考	
			自 年 月 日 至 年 月 日						
			自 年 月 日 至 年 月 日						
			自 年 月 日 至 年 月 日						
			自 年 月 日 至 年 月 日						
畜産に関する経験の有無			有 ・ 無						
斡旋の有無		1 講習会テキスト 必要 ・ 不要 2 実習用白衣 必要（Ｓ、Ｍ、Ｌ、ＬＬ）・ 不要							
(注) 1 該当する箇所の字句を○で囲むこと。 2 年齢は願書提出時点とすること。 3 学歴中の「備考」欄には、卒業、中退、卒業見込の別を記載すること。									

(様式第 2 号)

家畜人工授精講習会受講等免除申請書

令和 年 月 日

佐賀県知事 山口 祥義 様

住 所

ふり がな
氏 名

家畜改良増殖法施行規則（昭和 2 5 年農林省令第 9 6 号）第 2 4 条の 2 第（ 1、 2 ）項の規定に基づき、講習会の受講及び修業試験の免除を受けたいので、同規則第 2 4 条の 2 第（ 6、 7 ）項に掲げる書類を添えて申請します。

＊（ ）内は該当するものを○でかこむこと。

（大学での科目修了者は 1、 6 を、他畜種講習会修業試験合格者は 2、 7 を○でかこむこと。）

(様式第3号)

学科目取得証明書

(申請者) 住所

(申請者) 氏名

大学で履修した学科目名	修めた単位又は時間数	修了年月日	備考

頭書の者は、上記のとおり、学科目を履修し、所有の単位（時間）を修了したことを証明します。

令和 年 月 日

住所
職名（ ）長
氏名

(様式第 4 号)

家畜人工授精講習会受講申込書

令和 年 月 日

佐賀県知事 山口 祥義 様

住所

ふりがな
氏名

家畜改良増殖法（昭和 25 年法律第 209 号）第 16 条第 2 項及び佐賀県家畜改良増殖法
施行細則第 4 条の規定に基づき開催される令和 7 年度佐賀県家畜人工授精講習会を受講いた
したく、受講手数料を添えて申し込みます。