様式第1号（第6条関係）

令和　　年　　月　　日

岩手県知事　　　　　　　様

住　　所

ふりがな

氏　　名

家畜人工授精及び家畜体内受精卵移植に関する講習会受講願書

　　　　　　年　　月　　日から開催される家畜人工授精及び家畜体内受精卵移植に関する講習会を受けたいので関係書類を添えて願い出ます。

　注　所管する広域振興局等の長を経由して提出すること。ただし、県外に住所を有する場合は、この限りでない。

様式第2号（第6条関係）

履　歴　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 | | 性別 | 男・女 | | 写真貼り付け  （縦4.0センチメートル、横3.0センチメートルとし、出願前３月以内に脱帽で正面から撮影したもの） |
| 年　　月　　日生　（満　　歳） | | | | |
| 本籍 | | | | | |
| 住所 | | | | 電話　　　局　　番  （　　　方呼出） | |
| 学歴 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 職歴 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 賞罰 |  | | | | |
|  | | | | |

上記のとおり相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

様式第3号（第6条関係）

職　歴　証　明　書

氏名

年　　月　　日生

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務期間  （実習） | 勤務場所  （実習） | 職名等 | 職務の内容 |
| 年　　月　　日  ～　年　　月　　日  　　年　　月　　日  ～　年　　月　　日  　　年　　月　　日  ～　年　　月　　日 |  |  |  |

上記のとおり勤務実習したことを証明します。

　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　試験研究機関等の長　　　　　　　　　　　　　印

様式第4号（第8条関係）

年　　月　　日

岩手県知事　　　　　　　様

住　　所

ふりがな

氏　　名

受講及び修業試験免除申請書

　　　　　年　　月　　日から開催される次の講習会について、家畜改良増殖法施行規則（昭和25年農林省令第96号）第24条の２第１項（第２項）の規程による講習会の受講及び修業試験の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1. 講習会の別
2. 免除に係る科目