|  |
| --- |
| 令和元年度畜産・酪農収益力強化総合対策基金等事業（平成30年度補正） |
| 畜産・酪農生産力強化対策事業 繁殖性等向上対策事業 |
| 「**ウシの繁殖性向上に向けた獣医療技術講座**」 in**宮崎大学 農学部附属住吉フィールド** |
| 参　加　申　込　書 |
|  |
| ⇒ 申込先　E-mail ： oubo@jlta.jp　　または FAX ： 03-3836-2302 |
| 公益社団法人　畜産技術協会　宛 |
|  |
| ★ 参加ご希望の方は、必要事項を下記にご記入の上、お申込みください。 |
| ★ 申込締切日　令和元年9月30日（月） |
|  |
| 所属・役職 |  |
| ふりがな氏名 |  |
| 年齢 | 才 | 性別 | 男 | 女 | 超音波画像診断装置(OPU)の使用経験年数 | 年 |
| 現在の業務内容 |  |
| 住所 | 〒 | 　〔所属先の場合は、部署名もお書き添えください。〕 |
|  |
|  |
| TEL |  | FAX |  |
| 携帯TEL |  | E-mail |  |
|  |
| 以下、該当項目に○を付けてください |
| 防護服のサイズ | S | M | L | LL | 長靴のサイズ | cm |
| 交通手段 | 自動車 | 公共交通機関 |
| 実習の参加希望 | 超音波画像診断 | OPU | 見学でもよい |
| 資格について | 獣医師 | 家畜人工授精師 | 家畜受精卵移植師／胚培養士 | 該当なし |
| 弁当（10月25日昼食） | 希望する | 希望しない |  |
|  |
| ☆ 緊急時に連絡が取れる携帯電話番号をご記入いただくと助かります。 |
| ☆ 実習受講者の選考では、「現在の業務内容」等を参考にいたしますので、必ずご記入ください。 |
| ☆ 選考結果については、後日メールで連絡いたしますので、メールアドレスを必ずご記入ください。 |