



28年度発中畜第1179号  
平成28年9月28日

公益社団法人 佐賀県獣医師会会長 様

公益社団法人 中央畜産会  
会長 小里 貞利



平成28年度家畜伝染病等危機管理対策強化講習会等の開催案内について

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

本会事業の推進につきましては、平素よりご支援、ご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、本会では公益財団法人全国競馬・畜産振興会の助成を受けて平成26年度から3か年の予定で産業動物危機対応獣医療確保特別対策事業を実施することとしております。

その一環として、いまだ近隣諸国等で発生している口蹄疫等の侵入に備え損耗防止を効果的に実施するために不可欠な産業動物獣医師に対し、海外悪性伝染病の病性、早期発見・診断技術、万が一、これら伝染病が侵入した際の緊急防疫支援実習、更に国内で発生している家畜伝染病等の緊急防疫支援強化のために、臨床診療技術の構築と生産獣医療防疫技術の習得を目的として、第一次診療を担う獣医師に対して臨床診断技術強化講習会を開催することとしたのでお知らせいたします。

つきましては、貴会所属の獣医師会員、農協等獣医師に対し、当該講習会にご参加くださるよう周知方よろしくお願い申し上げます。本講習会に参加を希望される方は、平成28年11月28日(月)までに別紙申込書により本会衛生指導部(FAX等)あて申込されるよう重ねてお願いいたします。

このことについて、貴県主務課、獣医師会、農業共済組合連合会にも別途通知していることを申し添えます。また、本講習会への参加に要する経費について、公務員以外の受講者については、本会の旅費規定に負担することを申し添えます。

ただし、当該講習会等への参加予定者数に達し次第締め切ることがありますので、予めご了承くださいますようお願い申し上げます。

## 記

### 1. 開催月日

平成28年12月14日(水) 10:00～15日(木) 17:00

### 2. 講師及び演題

(1) 平成28年12月14日(水)

日時	演題	講師
10:00～12:00	開会式 BVD ウイルス感染症の病態と対策	酪農学園大学 教授 田島 誉士
13:00～15:00	防疫服の着脱演習等	(前) 動物衛生研究所所長 津田知幸 鹿児島県農政部畜産課等
15:00～17:00	口蹄疫の病勢について	(前) 動物衛生研究所所長 津田知幸

(2) 平成28年12月15日(木)

日時	演題	講師
10:00～17:00 (12:00～13:00 昼食)	牛感染症の早期発見と薬剤感受性対策  ①薬剤耐性対策について  ②濃厚飼料の急激な増給や粗飼料の変質が乳牛の健康に及ぼす影響(仮題)  ③牛コロナウイルス感染症とその予防対策	動物医薬品検査所 総括上席研究官 木島 まゆみ  帯広畜産大学 教授 木田 克弥  農業・食品産業技術総合研究機構 動物衛生研究部門北海道研究拠点 菅野 徹

### 3. 開催場所

鹿児島会場：鹿児島中央ビル 会議室 (TEL 099-225-3261)  
〒892-0844 鹿児島県鹿児島市山之口町1-10

### 4. 参集者

九州地区の産業動物診療獣医師等

(連絡先)

(公社) 中央畜産会衛生指導部 (見学)

TEL 03-6206-0835 FAX 03-3256-9311

E-mail eisei@sec.lin.gr.jp

(別紙)

家畜伝染病等危機管理対策強化講習会等申込書

平成 年 月 日

公益社団法人 中央畜産会  
会長 小里 貞利 殿

住 所  
氏 名

印

平成28年度家畜伝染病等危機管理対策強化講習会を受講したいので申し込みます。

ふりがな 氏 名				
性別・生年月日		男・女	昭和・平成	年 月 日
所 属 先	所属先名 (勤務獣医師の場合のみ)			
	所属事務所地	TEL:		
研 修 施 設 名		鹿児島中央ビル 会議室 (TEL 099-225-3261)		
当該講習会等の 参加希望の有無		1. 平成28年12月14日(水); ①参加 ②不参加 2. 平成28年12月15日(木); ①参加 ②不参加		
大学 卒業年月		大 学 名: 卒業年月日: 昭和・平成 年 月		
獣医師免許番号		獣医師免許番号: 交 付 年 月 日:		
備 考		1. 旅費の有無 ( ①必要 ②不必要 ) 2. 宿泊の有無 ( ①必要 ②不必要 )		

- (注) 1. 当該講習会等の参加申込書については、雇用者が願書を一括して提出してもよい。  
2. 「備考」欄について：公務員以外の参加者には、旅費・宿泊費を負担いたします。  
ただし、本会の規定で交通距離によっては旅費・宿泊費が認められない場合があります。  
3. この申込に併せて「講習会受講旅費に係る確認表」も提出して下さい。

(別紙)

家畜伝染病等危機管理対策強化講習会等申込書 (公務員用)

平成 年 月 日

公益社団法人 中央畜産会  
会 長 小里 貞利 殿

住 所  
氏 名

印

平成28年度家畜伝染病等危機管理対策強化講習会を受講したいので申し込みます。

ふりがな 氏 名			
性別・生年月日		男・女	昭和・平成 年 月 日
所 属 先	所属先名 (勤務獣医師の場合のみ)		
	所属事務所地	TEL:	
研 修 施 設 名		鹿児島中央ビル 会議室 (TEL 099-225-3261)	
当該講習会等の 参加希望の有無		1. 平成28年12月14日(水); ① 参加 ②不参加 2. 平成28年12月15日(木); ① 参加 ②不参加	
大学 卒業年月	大 学 名: 卒業年月日: 昭和・平成 年 月		
獣医師免許番号	獣医師免許番号: 交 付 年 月 日:		
備 考	旅費不必要 (公務員のため)		

(注) 当該講習会等の参加申込書については、雇用者が願書を一括して提出してもよい。

## 講習会受講旅費に係る確認表

以下について、受講に係る旅費の支給のためにご記入願います。

なお、旅費の確定については、本会旅費規定に基づくものとします。

また、ご提出を頂いた情報につきましては本件に係る以外には使用することは

ございませんことを申し添えます。

公益社団法人 中央畜産会

事務担当：見学（衛生指導部）

E-mail:eisei@sec.lin.gr.jp

TEL:03-6206-0835 FAX:03-6206-0890

(フリガナ)		
氏名		
所属先		
職名		
所属先住所		
* 宿泊の有無（参考）	有・無	* 部分は旅費支給の参考とします。また本会旅費規定により宿泊費が支給できない場合があります。

【 振 込 金 融 機 関 名 等 】						
金融機関名						
本・支店						
預金種目	普通預金 ・ 当座預金					
口座番号						(口座番号 7桁 右詰め記入)
口座名義（カタカナ）						

(注) ゆうちょ銀行の口座をお持ちの方は、他行から振込する際の専用口座番号及び店番号を郵便局にてご確認願います。

\* 講習終了後の宿泊につきましては認めておりませんが、交通機関等諸事情により宿泊が必要な場合は、事前に担当者までご相談願います。

平成28年9月28日

各位

公益社団法人 中央畜産会

### JRA 畜産振興事業に係る宿泊証明書の提出について

各位におかれましては、ご多用にもかかわらず本会の事業の円滑な推進にご協力いただき厚く感謝申し上げます。

本会からのお願いで会議出席、出張用務等を依頼しながら、誠に恐縮ですが以下の点についてご了承ください。手続きが煩雑になりますがよろしく申し上げます。

JRA 畜産振興事業の実施にあたっては、「JRA 畜産振興事業に係る事業推進事務費等の使用について」により、ホテル等の宿泊証明書（写しを含む）により宿泊の事実を確認することとされています。

つきましては、ホテル等に別添の宿泊証明書を提示し、証明を受けていただきたくお願い申し上げます。

なお、宿泊料を本会の規定により定額で支給していることから、宿泊金額の記載されていない証明が必要となりますので、ホテル等の領収書ではなく必ず宿泊証明書の提出をお願いします。

宿泊施設各位

公益社団法人 中央畜産会

宿泊証明書の発行について（依頼）

本会の用務で宿泊した場合は、その事実を確認するため、宿泊施設に対して宿泊証明書の発行をお願いしております。

本会の業務は、その大部分を国等の補助金で実施しており、補助元である国等から宿泊証明書の徴取が義務付けられております。主旨をご理解の上、ご面倒ですが宿泊者が提示した宿泊証明書の発行をお願い申し上げます。

# 宿 泊 証 明 書

下記のとおり当施設（旅館・ホテル）に宿泊したことを証明いたします。

記

宿泊者氏名： \_\_\_\_\_

宿 泊 期 間：自 平成 年 月 日  
至 平成 年 月 日 泊

平成 年 月 日

宿泊施設住所 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_ (印)