

(記載例)

第2回「農場管理認定獣医師認定試験」受験申請書

受験区分 ☒ 乳牛 ☐ 肉牛 ☐ 豚
(いずれかにチェックしてください。)

試験場所 ☒ 東京 ☐ 福岡
(希望する試験場所をチェックしてください。)

申請者

氏名	農場 太郎
住所	東京都港区南青山〇-〇-〇 〇〇ビル〇〇階
生年月日	1970年〇月〇日
電話番号	日中に連絡が取りやすい番号をご記入ください。
メールアドレス①	日中に連絡が取りやすいアドレスをご記入ください。
メールアドレス②	試験当日の緊急連絡などが取れる携帯電話等のアドレスをご記入ください。
所属機関名称	株式会社〇〇〇〇
所属機関住所	東京都港区南青山〇-〇-〇 〇〇ビル〇〇階
所属機関電話番号	
獣医師免許番号	
卒業大学	〇〇大学〇〇学部〇〇学科 1996年卒業

受験資格確認

農場管理獣医師としての勤務情報をご記入ください。

(勤務先1)

勤務期間 2010年4月から2013年9月まで(3年6か月)

勤務先農場等 〇〇〇〇農場

勤務先所在地 〇〇県〇〇市

勤務事実に係る証明者氏名 勤務事実を証明できる獣医師氏名をご記入ください(本人以外※)。

勤務事実証明者の獣医師番号 上記獣医師の獣医師番号をご記入ください。
※勤務事実を証明できる獣医師がいない場合は事務局までご相談ください。

(勤務先2)

勤務期間 2013年10月から2024年12月まで(11年2か月)

勤務先農場等 〇〇〇〇農場

勤務先所在地 〇〇県〇〇市

勤務事実に係る証明者氏名(獣医師) 勤務事実を証明できる獣医師氏名をご記入ください(本人以外)。

勤務事実証明者の獣医師番号 上記獣医師の獣医師番号をご記入ください。

※必要に応じて勤務先の追加を行ってください。

合計勤務期間 14年8か月
※合計の勤務期間が5年以上必要です。

農場管理認定獣医師
研修プログラム受講日 基本プログラム: 2024年〇月〇日
受講場所 認定プログラム: 2024年〇月〇日から〇月〇日
(〇〇大学)
※申し込み時点でまだ受講をしていない場合、受講予定日をご記入ください。

所属地方獣医師会 〇〇県獣医師会