産業動物獣医師体験研修申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込月日 | 年 　　月 　　日 |  |
| ふりがな氏　　名 |  | 男・女 |
| 生年月日 | 年 　　月 　　日 | 年齢 | 歳 |
| 学 校 名 | 高等学校 | 学年 | 年 |
| 自宅住所 | 〒 |
| 連 絡 先（日中に連絡が取れること） | 　　　－　　　　－　　　 （自宅・本人携帯・保護者携帯）　　　－　　　　－　　　 （自宅・本人携帯・保護者携帯） |
| 保護者名 | 保護者　□参加　□不参加 |
| 長靴サイズ | 学生：　　　　cm　　保護者：　　　　cm |
| 応募の動機等**（任意記入）** |
|  |
|  |



**申込書は畜産振興課ホームページにも掲載しています。**

**（https://www.pref.akita.lg.jp/pages/archive/43076）**

申込期限　令和６年７月５日（金）必着

申込方法　メール：kachiku@pref.akita.lg.jp

ＦＡＸ：018-860-3822(着信済みであることを御確認ください。）

郵送

**【郵送・問い合わせ先】**

**〒010-8570　秋田市山王四丁目1－1**

**秋田県農林水産部畜産振興課家畜衛生チームあて**

**TEL 018-860-1808**

|  |
| --- |
| 【参加の可否に係る連絡】　７月１２日（金）までに電話等により御連絡します。 |
| ※参加にあたっての注意事項を裏面に記載していますので、御確認のうえ、申込みをしてください。 |

|  |
| --- |
| 【参加にあたって】○ 集合場所は、秋田県中央家畜保健衛生所です（秋田市立体育館の近く）。○ 保護者の同行がない場合も参加できますが、なるべく同行をお願いします。○ 参加高校生を対象とした傷害保険に加入します（県が負担し手続きします）。○ 事務局が昼食を準備します。○ 牧場研修中は、使い捨てのツナギを服の上に着用していただきますので、スカート等を避けてください。また、汗をかくことを想定ください。○ 帽子や携帯型扇風機等の熱中症対策をしてください。○ 農場内で使用する長靴のサイズを記載してください（県で用意します）。○ 参加できなくなった場合は速やかに御連絡ください。 |