

秋田県公衆衛生獣医師体験研修申込書【8月7日（金）】

申込月日	令和8年			月	日		
ふりがな					男 ・ 女		
氏名							
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 (日中の連絡先)	—	—	(自宅・本人携帯・保護者携帯)				
	—	—	(自宅・本人携帯・保護者携帯)				
	メール：		(メールによる連絡を希望する場合)				
保護者名	保護者 <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加						
応募の動機等							

申込書は生活衛生課ホームページにも掲載しています。

(<https://www.pref.akita.lg.jp/pages/archive/96279>)

申込期間 **令和8年7月3日（金）必着**

- 申込方法
- ・ 右のQRコードを読み取って、電子申請
 - ・ メール：Seikatsueiseika@pref.akita.lg.jp
 - ・ 郵送：〒010-8570 秋田市山王四丁目1-1



【参加にあたって】

- 集合場所は、秋田県動物愛護センター（秋田市雄和椿川字奥椿岱1番地）です。
- 保護者の同行がない場合も参加可能ですが、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。
- 動きやすい服装と履き物で御参加下さい。
- 参加できなくなった場合は、速やかに御連絡ください。

【参加の可否に係る連絡】

申込者が定員を上回った場合は、抽選となります。
7月10日（金）までに、電話等により担当から御連絡します。

【問い合わせ先】

秋田県生活環境部 生活衛生課 食品安全・動物愛護チーム
電話番号：018-860-1593

