

様式 1 号

受 講 願

年 月 日

石川県知事 山野 之義 殿

住 所

氏 名

私は、家畜改良増殖法（昭和 25 年法律第 209 号）第 16 条第 2 項の規定による家畜人工授精講習会を受講したいので、関係書類を添えて申し込めます。

【確認事項】

① アレルギーの有無： あり なし ※食物アレルギーは除く
「あり」の場合は、原因物質及び症状の程度をご記入ください
()

② 受講料支払方法

※受講決定後に通知書をお渡しします。提出後の変更はできません。

電子決済

(電子申請システム Graffer による支払 [クレジットカード、PayPay、Pay-easy])

現金振込