

様式 1 号

受 講 願

年 月 日

石川県知事 馳 浩 殿

住 所

氏 名

私は、家畜改良増殖法（昭和 2 5 年法律第 2 0 9 号）
第 1 6 条第 2 項の規定による家畜人工授精師免許
講習会を受講したいので、関係書類を添えて申し込みま
す。