

令和6年度宮崎県獣医師職員インターンシップ(夏期) 参加申込書

※6月28日(金)までにお申し込みください。

参加希望期間 (第1～3希望まで 右欄に数字を記載)	7月29日(月) ～ 8月 2日(金)					
	8月 5日(月) ～ 8月 9日(金)					
	8月19日(月) ～ 8月23日(金)					
	8月26日(月) ～ 8月30日(金)					
	9月 2日(月) ～ 9月 6日(金)					
	9月 9日(月) ～ 9月13日(金)					
	9月17日(火) ～ 9月20日(金)					
	その他(希望日を記入)					
ふりがな 氏名						
電話番号						
メールアドレス						
大学名 (学生のみ)						
学年、研究室名						
出身地						
長靴サイズ(cm)						
白衣、つなぎサイズ ※○を付けてください	S	M	L	2L	3L	4L
インターンシップを 希望する理由						

【送付先】

〒880-8501
宮崎県宮崎市橋通東2丁目10-1
宮崎県庁 家畜防疫対策課 防疫企画担当 宛
TEL0985-26-7139 FAX0985-26-7329
e-mail: kachikuboeki@pref.miyazaki.lg.jp