様式２

修　　　了　　　証

○○　○○（　　年　　月　　日 生）

　　上記の者を豚熱ワクチンの適時適切な接種及び厳格な管理

　に関する研修会の修了者と認める

修了番号　　第　　　　　　　号

修了日　　　　年　　月　　日

○○家畜保健衛生所長