

様式2

修了証

〇〇 〇〇 (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

〇〇家畜保健衛生所長