

(様式第1号)

令和 年 月 日

徳島県農林水産部畜産振興課長 殿

大学名
住所 〒

担当者名
電話番号

印

受講申請書

次の者を徳島県獣医師養成インターンシップ研修に受講させたいので申請いたします。

(ふりがな) 研修者氏名		男・女
住所または 連絡先	〒 Tel	緊急連絡先Tel
所 属	大学	学部 学科 年生
希望研修先		
希望受講日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで	
興味のある分野・将来専攻したい分野		
今回研修で学びたいこと・希望する研修内容		

(様式第2号)

畜 第 号
令和 年 月 日

殿

徳島県農林水産部畜産振興課長

徳島県獣医師養成インターンシップ研修の受講決定について（通知）

このことについて、次のとおり決定しましたので、研修者にお知らせ下さい。

なお、徳島県獣医師養成インターンシップ研修実施要領を熟読のうえ、参加いただきますようお願いいたします。

また、やむを得ない事情等により研修を辞退する場合には、当課あてその旨を御連絡下さい。

1 研修者

2 研修場所 徳島県
住所

3 研修期間 令和 年 月 日（月）から
令和 年 月 日（金）まで（5日間）

(様式第3号)

誓約書

研修期間中は、受入施設の指示に従い、規律ある行動に努め、徳島県獣医師養成インターンシップ研修実施要領に記載の注意事項等を遵守し、研修することを誓います。

なお、遵守できない場合、もしくは、貴所の業務に支障をもたらす恐れのある場合には、直ちに研修を中止いたします。

令和 年 月 日

所属大学・学科・学年

住所

氏名

印

(様式第4号)

令和 年 月 日

徳島県農林水産部畜産振興課長 殿

大学名
住所 〒

受講生氏名

印

徳島県獣医師養成インターンシップ研修に係る旅費請求書

インターンシップ研修に要した経費のうち、実施要領に基づく旅費を次のとおり申請します。

請求金額	金 円
積算の根拠	大学の所在地 旅行期間
研修期間	

※研修最終日から1か月以内に申請すること。
領収書等の証拠書類を必ず添付すること。

(様式第5号)

旅費口座振込申出書

令和 年 月 日

徳島県農林水産部畜産振興課長 殿

所属大学名

住 所 〒

受講者氏名

印

インターンシップ研修に要した費用のうち、実施要領に基づく旅費の口座振込について、次のとおり申し出ます。

振込口座	1 金融機関名						
	2 店 舗 名						
	3 預金種別 (いずれかを○で囲む)	普通	・	当座	・	その他	
	4 口座番号 (右詰めで記入)						
	5 口座名義 (カタカナ書き)						

※ 振込口座の通帳の写しを添付すること。

(様式第6号)

令和 年 月 日

殿

大学名

受講生氏名

印

研修欠席届

このことについて、次のとおり届出します。

研修の名称	徳島県獣医師養成インターンシップ研修
受講生	大学名 氏名
欠席の期間	1 全日程 2 一部日程 令和 年 月 日 時 分から 令和 年 月 日 時 分まで (日 時間)
欠席の理由	
備考	