

(調査様式)

(記載例)

令和6年家畜人工授精及び受精卵移植業務実施状況調査

管理番号： 030010

家畜人工授精所名： 岩手家畜人工授精所

氏名	資格			業務内容					
	家畜人工授精師	家畜受精卵移植師	獣医師	牛		馬	豚	その他	従事なし
				人工授精	受精卵移植	人工授精	人工授精	人工授精	
岩手 太郎	○	○		○					
盛岡 花子			○	○	○				
内丸 次郎	○								○

- ① 貴家畜人工授精所において、令和6年12月31日時点での家畜人工授精業務等の従事状況について報告をお願いします。
- ② 【資格】には取得している免許に「○」を、【業務内容】には、実際に従事している欄に「○」を記載願います。従事していない場合は、「従事なし」に「○」を記載願います。
- ③ 令和7年4月30日（水）までに報告をお願いします。

※ 本調査は、県内で家畜人工授精等業務に実際に従事している人数を把握する目的で実施しています。