

別記様式契－11号（業務未就業届）

業 務 未 就 業 届

年 月 日

公益社団法人群馬県畜産協会長 殿

修学生番号（
住 所
電話（携帯可）
氏 名

⑩

このことについて、下記のとおり届け出ます。

記

1 産業動物獣医師として業務に就業しないこととなった事由

2 獣医師免許証の番号

（以下は該当する場合に記入してください。）

3 勤務先等

名称

所在地

主たる業務の内容

4 今後、産業動物獣医師として業務に就業する意志 有 ・ 無

（注）この届は、獣医師免許取得後、1年以内に産業動物獣医師として業務に就業しなくなった場合に提出してください。