別記様式契－１２号（業務非従事届）

業 務 非 従 事 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　　㊞

下記のとおり産業動物獣医師として業務に従事しないこととなりましたので、届け出ます。

記

１　産業動物獣医師として業務に従事しないこととなった事由

２　新たな就業先等
名称

所在地

主たる業務の内容

３　産業動物獣医師として従事していた期間と就業先

年　月　日～　　年　月　日	就　業　先	診療･非診療の別
1		
2		
3		
4		
5		

（注）１　産業動物獣医師として業務に従事していた期間の業務従事状況届（契-14 号）を添付してください。ただし、すでに業務従事状況届（契-14 号）を提出している従事期間については、省略することができます。
２　産業動物獣医師として業務に従事後、非従事となった場合に提出してください。