

別記様式契-16号（勤務先・地域変更の同意書）

番 号  
年 月 日

公益社団法人群馬県畜産協会長 殿

共同負担者名 ㊟

勤務先・地域の変更について

獣医修学生（獣医修学生番号） が下記のとおり  
年 月 日付けで勤務先又は勤務地域が変更となることについては同意します。

記

変更事項	変 更 前	変 更 後
勤 務 先		
地 域		

（注）変更後の欄には変更のあった事項のみ記入する。