様式９

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施状況報告書  　 　年　　月　　日  　千葉県知事　　　　　　　　様  認定証番号  住所  名称  代表者の氏名　　　　　　　　　　　　㊞  電話番号  　鳥獣の保護及び管理並びに狩猟の適正化に関する法律施行規則第１９条の１３第３項の規定に基づき、研修の実施状況を報告します。 | |
| 研修の  実施状況 | （１年目） |
| （２年目） |
| （３年目） |
| 研修計画の  改善状況 |  |

備考　研修の実施状況欄には、実施時期、内容、研修を受けた者等について記載すること。