

(様式第7号)

## 精神の機能の障害に関する届出

年 月 日

群馬県知事 様

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

家畜改良増殖法施行規則第26条の4の規定により下記の者について、精神の機能の障害を有する状態となり家畜人工授精師の業務の継続が著しく困難になったため届け出ます。

なお、病名、障害の程度、病因、病後の経過、治癒の見込み、その他参考となる所見は別添の診断書のとおりです。

### 記

- 1 免許年月日及び免許番号
- 2 家畜人工授精師の氏名
- 3 家畜人工授精師と届出者の続柄  
本人・代理人（続柄： ）

※医師の診断書を添付すること。