

(1) 登録番号		第	号	(2) 本籍地の属する 都道府県名			
(3) 登録年月日	西暦 4ケタ	年	月	日	(4) 生年月日	西暦 4ケタ	年 月 日
(5) 氏名	ふりがな				(6) 性別 (任意)	□男 □女	
	氏名						
(7) 現住所	郵便番号	-		電話番号	-		-
	都道府県			市区町村以降			
(8) メールアドレス					@		
主たる職業 ((9)から(11)までの各項目について最も該当するものの□に☑を記入すること。)							
(9) 業務の種類 ※ I、II又はVIを選択した者は、【】の中の最も該当する一つを選択し、☑を記入すること。 <input type="checkbox"/> I 産業動物診療【 <input type="checkbox"/> i 牛 <input type="checkbox"/> ii 馬 <input type="checkbox"/> iii 豚 <input type="checkbox"/> iv 鶏 <input type="checkbox"/> v その他 】 <input type="checkbox"/> II 小動物診療【 <input type="checkbox"/> i 犬 <input type="checkbox"/> ii 猫 <input type="checkbox"/> iii 小鳥 】 <input type="checkbox"/> III I及びII以外の診療 <input type="checkbox"/> IV 診療以外の業務であつて獣医学上の知識を必要とするもの <input type="checkbox"/> V 獣医学上の知識を必要としない業務 <input type="checkbox"/> VI 無職【 <input type="checkbox"/> i 獣医系大学の大学院生 <input type="checkbox"/> ii その他学生 <input type="checkbox"/> iii その他 】							
(10) 業務の内容 ※ 5又は10を選択した者は、5の【】の中又は10の【】の中の該当する分野の一つを選択し、☑を記入すること。 <input type="checkbox"/> 1 自ら開設する診療施設において診療の業務に従事(開設者又は法人代表者) <input type="checkbox"/> 2 他の者が開設する診療施設において診療の業務に従事 <input type="checkbox"/> 3 自ら往診のみによって診療の業務に従事(開設者又は法人代表者) <input type="checkbox"/> 4 他の者に雇用され往診のみによって診療の業務に従事 <input type="checkbox"/> 5 行政事務に従事(公務員)【 <input type="checkbox"/> ア 農林畜産 <input type="checkbox"/> イ 公衆衛生 <input type="checkbox"/> ウ 環境 <input type="checkbox"/> エ その他 】 <input type="checkbox"/> 6 試験研究に従事(大学勤務を除く。) <input type="checkbox"/> 7 獣医系大学で教育に従事(教官又は教員) <input type="checkbox"/> 8 獣医系大学の勤務者で7以外に従事 <input type="checkbox"/> 9 獣医系大学以外で教育に従事(教官又は教員) <input type="checkbox"/> 10 その他の業務に従事【 <input type="checkbox"/> ア 製薬 <input type="checkbox"/> イ 飼料 <input type="checkbox"/> ウ その他 】							
(11) 勤務先 <input type="checkbox"/> 01 診療施設 <input type="checkbox"/> 02 農業協同組合 <input type="checkbox"/> 03 農業共済組合、農業共済組合連合会又は特定組合 <input type="checkbox"/> 04 国 <input type="checkbox"/> 05 都道府県 <input type="checkbox"/> 06 市区町村 <input type="checkbox"/> 07 独立行政法人 <input type="checkbox"/> 08 国公立大学法人 <input type="checkbox"/> 09 私立学校 <input type="checkbox"/> 10 競馬関係団体 <input type="checkbox"/> 11 民間企業 <input type="checkbox"/> 12 公益法人、一般社団法人等 <input type="checkbox"/> 13 その他 ※ 04から06までのいずれかを選択した者は、aからfまでの一つを選択し、☑を記入すること。 <input type="checkbox"/> a. 本庁等 <input type="checkbox"/> b. 検査指導機関 <input type="checkbox"/> c. 家畜保健衛生所等 <input type="checkbox"/> d. 保健所等 <input type="checkbox"/> e. 食肉衛生検査所等 <input type="checkbox"/> f. その他							
(12) 勤務先の 名称		名称					
(13) 勤務先の 所在地	郵便番号	-		電話番号	-		-
	住所						
(14) 業務経験 (各項目について該当するものの□に☑を記入すること。)							
① 臨床経験 (産業動物診療)		□有 □無	有の場合は年数を記入 年	② 臨床経験 (小動物診療)		□有 □無	有の場合は年数を記入 年
(15) 防疫業務への 協力	□可 □不可	(16) 出身地 (任意)		(都道府県)			□外国
(17) 出身大学(任意)				(18) メールアドレス等の 利用(裏面注意7関係)	□同意する □同意しない		

## 注意

- 1 (3)の登録年月日には、最初に獣医師名簿に登録された年月日を記入すること。(登録事項の変更等で免許証の交付を2回以上受けている場合は、免許証裏面に記載された登録年月日を記入すること。)
- 2 (9)の業務の種類は、次のとおりとする。
  - 一 産業動物診療とは、動物の診療であって、最近における主たる対象が牛、馬、めん羊、山羊、豚、鶏又はうずらであるものをいう。
  - 二 小動物診療とは、動物の診療であって、最近における主たる対象が犬、猫又は獣医師法施行令(平成4年政令第273号)第2条各号に掲げる飼育動物(以下「小鳥」という。)であるものをいう。
  - 三 I及びII以外の診療とは、動物の診療であって、最近における主たる対象が牛、馬、めん羊、山羊、豚、鶏、うずら、犬、猫及び小鳥以外の動物であるものをいう。
- 3 (11)の勤務先について、次の各号に掲げる用語の意義は、それぞれ当該各号に定めるところによる。
  - 一 特定組合 農業保険法(昭和22年法律第185号)第73条第4項に規定する特定組合をいう。
  - 二 公益法人 公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律(平成18年法律第49号)第2条第3号に規定する公益法人をいう。
  - 三 一般社団法人等 一般社団法人及び一般財団法人に関する法律(平成18年法律第48号)第2条第1号に規定する一般社団法人等をいう。
- 4 (14)の臨床経験(産業動物診療)及び臨床経験(小動物診療)の年数には、獣医師名簿に登録されてから現在までの間における通算の産業動物診療及び小動物診療の経験年数をそれぞれ記入すること。
- 5 (15)の防疫業務とは、家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第2条第1項の表の上欄に掲げる家畜の伝染性疾患の発生を予防し、及びまん延を防止することに係る業務をいう。
- 6 (16)の出身地(任意)には、高等学校等の卒業までに過ごした期間が最も長い都道府県を記入する。外国の場合は「外国」を選択すること。
- 7 本届出書の利用目的は、次のとおりである。
  - 一 農林水産省及び都道府県において、本届出書に記載した情報を集計・公表し、農林水産行政の基礎資料として活用すること。
  - 二 農林水産省において、獣医療に関する通知等の情報配信等のため、本届出書に記載したメールアドレス等を利用すること。
  - 三 農林水産省において、都道府県の依頼に応じて行う防疫業務への協力依頼及び獣医療体制整備に係る情報配信等のため、本届出書に記載したメールアドレス等を利用すること。
  - 四 届出を行った獣医師が居住する都道府県において、獣医師確保対策や防疫業務への協力依頼等の送付に活用するため、本届出書に記載したメールアドレス等を利用すること。
  - 五 獣医師法(昭和24年法律第186号)第22条ただし書の規定により届出が行われた場合に、農林水産省が、当該届出を行った獣医師の居住する都道府県の依頼に応じ、本届出書に記載した情報を当該都道府県に提供すること。