（参考：記載注意あり）

（様式第２号）

学　科　目　取　得　証　明　書

住　所

氏　名

大学等で履修した学科目名	修めた単位又は時間数	修めた年月日	備　　考

頭書の者は、上記のとおり、学科目を履修し、単位（時間）を修めたことを証明する。

令和　　年　　月　　日

長　　←愛媛県知事ではなく、記載する大学等の長。

住　所

氏　名　　印

（参考：記載注意あり）

（記載上の注意）

証明する者は、学校教育法に基づく大学で総合大学にあっては学部長、学校教育法に基づく大学で単科大学にあっては学長又は学校長、その他農林水産大臣の指定する教育機関にあっては当該機関の長を原則とする。

家畜人工授精に関する講習会、家畜人工授精及び家畜体内受精卵移植に関する講習会又は家畜人工授精並びに家畜体内受精卵移植及び家畜体外受精卵移植に関する講習会の運営等について（平成４年11月19日付け４畜A第2651号、農林水産省畜産局長通知）

第２の４の（１）に基づく様式