

お知らせ

令和4年度「女性獣医師等就業支援研修」開催のお知らせ

日本獣医師会では、農林水産省補助事業として「女性獣医師等就業支援研修」を行っております。この研修は、産業動物診療分野や家畜衛生分野への再就職・職場復帰等を希望する獣医師を対象として、就業に必要な最新知識の修得、獣医療技術向上を図ることを目的としています。

1 対象：

再就職・職場復帰等を希望する女性獣医師等。

（例：就業分野の変更を希望する女性獣医師、
産休・育休等から職場復帰する獣医師
（男女問わず）等

※地方獣医師会会員資格の有無は問いません。

2 目的：

家畜伝染病の検査技術、家畜の診療技術等を修得するための研修を実施し、職場復帰・再就職・就業継続に必要な最新知識の修得、獣医療技術向上を図る。

3 研修先：

獣医学系大学、家畜保健衛生所、動物検疫所、動物衛生研究部門、民間の家畜診療施設等

4 本研修への申込方法：

申込書に必要事項（研修を希望する時期・場所・施設・分野・内容等）をご記入いただき、本会までメール（kyogikai@nichiju.or.jp）またはFAX（03-3475-1604）にてご連絡ください。

なお、申込書は下記QRコードもしくは、女性獣医師応援ポータルサイト新着情報「令和4年度「女性獣医師等就業支援研修」開催のお知らせ」からダウンロードいただきますようお願いいたします。



ご提出いただいた申込書をもとに、具体的な研修受入先・日程等について本会で調整を行います

< 別紙様式 >

令和4年度獣医療提供体制整備推進総合対策事業 管理獣医師等育成支援事業・獣医師就業支援対策事業 「女性獣医師等就業支援研修」への参加申込み

下記内容の研修への参加を希望しますので、研修設定の調整をお願いします。

研修希望時期（複数）：	_____月 _____日（ ）， _____月 _____日（ ）
研修希望地域・場所：	_____ 地方 _____ 都道府県
研修希望組織・施設：	動物検疫所 ・ 家畜保健衛生所 ・ 家畜診療所 _____ 動物衛生研究部門 ・ その他： _____
研修希望分野：	家畜衛生 ・ 産業動物診療 ・ その他： _____
研修希望内容：	_____
氏 名：	_____（所属 _____）
住 所：	〒 _____
連絡先：	T E L _____
	F A X _____
	E-mail _____@_____

※ ご記入の個人情報は、本研修に係る連絡等、本事業実施に係る目的にのみ利用します。

本件の申込・問合せ先
公益社団法人 日本獣医師会 事務局
事業担当：石川、柳原、守尾、松岡
TEL：03-3475-1601 FAX：03-3475-1604
E-mail：kyogikai@nichiju.or.jp

（必ずしもご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご承知おきください）。

5 その他

本研修の参加費用は無料ですが、研修開催地までの旅費等は参加者の自己負担です。