

(様式2)

熊本県獣医師インターンシップへの参加を希望する理由等

1 目的

2 研修希望内容

3 研修終了後の計画（将来の進路等）

4 本県採用試験の受験予定時期（6年生以上の方は必ず記載ください）

5 その他（大学院生の場合は、獣医師免許取得の有無）