

(様式第 2 号)

佐賀県獣医学生インターンシップ研修を希望する理由

1 希望理由(佐賀県での研修受講を希望した理由、佐賀県との係わり等を記入して下さい)

2 将来の進路(獣医師として働きたい分野等について記入して下さい)

3 佐賀県の印象