

2026年度 VPCamp実習プログラム

		項目	記入欄	
1. 実習概要	実習機関名称		一般社団法人日本養豚開業獣医師協会（JASV）	
	受入期間		8月～9月末（実習先により土、日曜日を含む場合があります） 3～5日間 ※申し込みフォームへ希望する期間を入力してください	
	対象学年		3年生以上	
	受入人数		5名まで	
	受入条件(または優先事項)		なし	
	その他必要な資格		なし	
	実施場所1名称		関東、九州、東海のいずれか	
	所在地		※申し込みフォームに希望地域を入力してください	
	実施場所2名称			
	所在地			
	実施場所3名称			
	所在地			
	実施場所4名称			
	所在地			
実施場所5名称				
所在地				
実習開始日の集合日時/場所		担当獣医師と連絡のうえ調整		
集合場所までのアクセス方法		担当獣医師と連絡のうえ調整		
2. 実習内容	概要説明		<p><b>例1</b>：クライアント農場のコンサルティング業務に同行し、農場指導の見学、採血、採材など臨床業務の実施</p> <p><b>例2</b>：クライアント農場にて農場管理実習</p> <p><b>例3</b>：近隣の家畜保健衛生所、検査機関、飼料工場などの見学</p> <p><b>例4</b>：セミナー参加</p> <p>上記などから<b>実習先の業務状況に合わせて日程を調整</b>し対応いたします。 希望される地域（および、希望があれば担当獣医師）をお知らせいただいたうえで、事務局にて担当獣医師を調整し、その後に実習内容を決定いたします。 なお、実習希望日によっては、ご希望の地域や業務での研修が実施できない場合がございます。あらかじめご了承ください。</p>	
	実習プログラム 詳細	1日目	場所	実習先の業務状況に合わせて決定します
			午前	
		2日目	場所	実習先の業務状況に合わせて決定します
			午前	
		3日目	場所	実習先の業務状況に合わせて決定します
	午前			
	4日目	場所	実習先の業務状況に合わせて決定します	
		午前		
	5日目	場所	実習先の業務状況に合わせて決定します	
午前				
注意事項		申し込みフォームへ、希望する地域と日にちを忘れずに入力してください。		
3. 受入決定後の 連絡先	実習窓口担当者氏名		金井 陽子	
	担当課		事務局	
	電話		029-875-9090	
	メールアドレス		<a href="mailto:kanai@e-iasv.com">kanai@e-iasv.com</a>	