主催：帯広畜産大学

**令和３年度帯広畜産大学****「馬繁殖研修～馬の人工授精と受精卵移植～」実施要領**

　国立大学法人帯広畜産大学では、馬を用いた教育・研究・社会貢献事業を実施しており、社会人教育の一環として産業動物臨床獣医師を対象とした馬繁殖研修を開催します。なお、新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、今年度はwebにより実施します。

1. 目的

　馬関連産業の中で、人工授精や受精卵移植が必要とされている希少馬生産に関わる事業所、乗馬クラブ関係者、生産獣医療の関わる獣医師を対象に、繁殖に関わる知識・技術の向上を目的に実施します。

２．方法

講義（繁殖検査法、同期化法、人工授精法、受精卵回収法、受精卵移植法）と実習動画解説（受精卵回収、受精卵移植）を連携させながらwebにより実施します。

３．募集人員及び対象

産業動物臨床獣医師、人工授精師、馬繁殖に関わる方（２０名程度）

web受信環境が確保できる方

zoomテレビ会議システムでの受講が可能な方とします。

４．日程

令和３年８月１７日（火）～８月１８日（水）（２日間）

５．受講方法

帯広畜産大学・産業動物臨床棟から、zoomテレビ会議システムによりweb講義を配信し、受講者はweb受信環境の整った場所で各自受講して下さい。

６．研修内容

【馬受精卵移植コース】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日程 | 場所 | 内容 |
| ８月１７日（火）午前 | Web講義 | 人工授精講義；馬の繁殖生理、繁殖検査法、排卵誘起法、人工授精法 |
| ８月１７日（火）午後 | 実習動画 | 馬の繁殖検査実習、人工授精の実技実習、受精卵回収実習 |
| ８月１８日（水）午前 | Web講義 | 受精卵移植講義；馬受精卵移植の歴史、同期化法、受精卵回収法、受精卵移植法、受精卵凍結法概要 |
| ８月１８日（水）午後 | 実習動画 | 人工授精の実技実習、受精卵回収実習、受精卵移植実習 |

７．修了証書の交付

　　２日間の研修を全て受講した方に、修了証書を発行します。

８．受講料

１０，０００円（教材費）

なお、zoomテレビ会議システム接続に伴う通信料は各自で負担いただくことになります。

９．支払方法

○払込　申込み受付後に振込口座の案内を送付しますので、開講日の前日までにお支払いください。

１０．問い合わせ先

○研修内容に関すること

　　帯広畜産大学獣医学研究部門 臨床獣医学分野 教授 南保泰雄

　　Tel：0155-49-5394

　　E-mail:ynambo@obihiro.ac.jp

○受付に関すること

　　帯広畜産大学 畜産フィールド科学センター（担当　藤倉・平）

　　Tel：0155-49-5661 Fax：0155-49-5654 E-mail：recurrent @obihiro.ac.jp

１１．申込方法

受講申込書に必要事項を記入のうえ、FAX、E-mail、または郵送で以下までご送付願います。

　　　　　　〒080-8555　帯広市稲田町西２線１１番地

　　　　　　国立大学法人帯広畜産大学 畜産フィールド科学センター

　　　　　　　FAX：0155-49-5654

　　　　　　　E-mail：recurrent @obihiro.ac.jp

１２．申込期限

令和３年８月１２日（木）

**「馬繁殖技術研修～馬の人工授精と受精卵移植～」受講申込書**

**※申込期限：令和３年８月１２日(木曜日)**

**FAX：0155-49-5654**

**Eﾒｰﾙ：recurrent@obihiro.ac.jp**

〒080-8555　帯広市稲田町西２線１１番地

　　　 国立大学法人帯広畜産大学畜産フィールド科学センター

|  |  |
| --- | --- |
| **会社等名（正式名）** |  |
| **氏名（ふりがな）** |  |
| **性　別** | **男　・　女** |
| **馬繁殖の経験年数** | **馬繁殖の経験　　年****人工授精（有、無）　受精卵移植（有、無）** |
| **連絡先住所** | **〒** |
| **メールアドレス****（テレビ会議システムの案内を受け取れるアドレスを記載下さい）** |  |
| **電話番号****（受講時に連絡のつく携帯番号）** |  |
| **想定される受講場所** | **（　自宅　・　会社　）** |
| **Web環境** | **（　光回線・　Wi-Fi　）** |
| **使用機材について**1. **種類**
2. **Webカメラ**
3. **ｽﾋﾟｰｶｰ・ﾏｲｸ(内蔵)**

**ｽﾋﾟｰｶｰ・ﾏｲｸ(外付け)** | **（ パソコン・タブレット ）****＊スマートフォンでの受講は画像や音声トラブルが予想されることからご遠慮ください。****（　　有　・　無　）****（　　有　・　無　）****（　　有　・　無　）** |
| 1. **事前接続テストについて**
 | **事前接続確認を希望（　する　・　すない　）** |

※事務連絡担当者が別にいる場合は、その旨記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **所属** |  |
| **担当者名** |  |
| **連絡先** |  |