

黄色の紙に記載の、受講方法②または③の方のみ使用
(受講方法①の方は使用しません)

年 月 日

(あて先) 滋賀県動物保護管理センター所長

〒520-3252
湖南省岩根 136-98
TEL:0748-75-1911
FAX:0748-75-4450

氏 名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

住 所 〒

電話番号

動物取扱責任者研修受講申込書

動物取扱責任者研修会を下記の受講方法により受講したいので、申し込みます。

1 申込方法 (当てはまる方に してください)

黄紙の受講方法②の方 本申込書に証紙を貼付し、当所へ郵送してください。
(後日当所から YouTube の URL を記載したメールを送信します)

黄紙の受講方法③の方 本申込書を当所へ F A X してください。
受講日 ※どちらかご希望日に をしてください。

(2月5日 (水) 14時 もしくは 2月13日 (木) 14時)

(本申込書に証紙を貼付し、動画視聴会場 (湖南省岩根 136-98 滋賀県動物保護管理センター) へ持参してください。)

※③については、例年と会場が変更になっていますので、ご注意ください！！

2 登録番号 _____

3 事業所の名称 _____

4 事業所の所在地 _____ 電話 _____

5 受講者 (受講は動物取扱責任者のみ)

氏名 _____ 方法②の場合 → メールアドレス _____

氏名 _____ 方法②の場合 → メールアドレス _____

6 備考 _____

注 この申込に係る事務担当者が申込者と異なる場合は、
6備考」に事務担当者の氏名及び電話番号を記入してください。

(滋賀県収入証紙貼付欄)

(受講者1人につき¥1,000)