

令和元年度動物取扱責任者研修会受講申込・報告書

令和 1年 月 日

青森県動物愛護センター 行
(FAX 017-726-6101)

1 どちらかを○で囲んでください。

- ・ 青森県で令和元年度動物取扱責任者研修会を受講します。
- ・ 他の自治体で動物取扱責任者研修を受講済み（受講予定）です。

2 青森県で研修会を受講する場合は、以下の内容を記入してください。

受講会場 : 野辺地 ・ 青森 ・ 弘前 ・ 八戸

*希望する会場に○印を記入してください

研修受講者氏名 :

*複数の方が受講される場合、全員の氏名を記入してください。

事業所の名称 :

〒 -

事業所の所在地 :

事業所の登録番号 :

3 他の自治体で受講済み（受講予定）の場合は、以下の内容を記入してください。

受講年月日 :

研修会開催自治体名 :

会場

受講者氏名 :

※受講済みの場合は、修了証等の写しを添付してください。

※受講予定の場合は、研修受講後、すみやかに修了証等の写しを郵送又はファクシミリで送付してください。

提出締切：令和1年9月13日（金）