

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  
湖南市岩根 136-98  
TEL:0748-75-1911  
FAX:0748-75-4450

氏 名

(法人にあつては、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)

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)

受講方法③の方 本申込書を当所へ FAX してください  
(本申込書に証紙を貼付し、動画視聴会場 (2月1日 (木) 14時  
男女共同参画センター) へ持参してください。)

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)