京都市動物愛護センター　宛　　（ＦＡＸ：０７５－６７１－０３３８）

平成２９年度京都市動物取扱責任者研修会　参加申込票

次のとおり，平成２９年度京都市動物取扱責任者研修会に参加を申し込みます。

<table>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">出　席　者
（動物取扱責任者）</td><td>氏　名</td><td>(ﾌﾘｶﾞﾅ)</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td>・明治　・大正
・昭和　・平成　　年　　月　　日
※　年号に〇をつけてください</td></tr>
<tr><td rowspan="4">従事している事業所</td><td>名　称
（店舗名）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>第一種動物取扱業者の氏名（経営者氏名）又は名称（会社名）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>所在地及び電話番号</td><td colspan="2">（℡：　　－　　－　　）</td></tr>
<tr><td>第一種動物取扱業の登録番号（複数ある場合は全て）</td><td colspan="2">京都市登録 第　　号
（京都市の登録番号とは，漢字と数字６ケタを合わせたものです。）</td></tr>
<tr><td colspan="2">参加希望日</td><td colspan="2">平成３０年　　月　　日（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">（参考）
研修開催日一覧</td><td colspan="2">平成３０年２月５日（月）～２月９日（金）
＊８日は１２時～１５時の開催
平成３０年２月１９日（月）～２月２３日（金）
＊２１，２３日は１２時～１５時の開催
※　定員は，各日とも５０名です。</td></tr>
</table>

※　申込用紙１枚につき，参加者１名としてください。