

(別紙2)

京都市動物愛護センター 宛 (FAX: 075-671-0338)

平成30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30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。

出席者 (動物取扱責任者)	氏名	(フリガナ)
	生年月日	・明治 ・大正 ・昭和 ・平成 年 月 日 ※ 年号に○をつけてください
従事している 事業所	名称 (店舗名)	
	第一種動物取扱業者の氏名 (経営者氏名) 又は名称(会社名)	
	所在地及び 電話番号	(Tel: - -)
	第一種動物取扱業の登録番号 (複数ある場合は全て)	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。)
参加希望日	平成31年 月 日 ()	
(参考) 研修開催日一覧	平成31年2月4日(月)～2月6日(水): 午後1時30分～4時30分 平成31年2月7日(木), 2月8日(金): 午後0時～3時 平成31年2月18日(月): 午後1時30分～4時30分 平成31年2月19日(火): 午後0時～3時 平成31年2月20日(水)～2月22日(金): 午後1時30分～4時30分 ※ 定員は、各日とも50名です。	

※ 申込用紙1枚につき、参加者1名としてください。