京都市動物愛護センター　宛
（FAX：075－671－0338）

（別紙３）

会 場 受 講 希 望 者 用

令和４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、令和４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>生年月日</td><td>・明治　・大正
・昭和　・平成　　年　　月　　日
※　年号に○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">（参考）
研修開催日</td><td colspan="2">令和５年３月１４日（火）１３時３０分～１６時
※　定員は１７０名（先着順）です。</td></tr>
</table>

（注）

- **申込票１枚につき、１名のお名前を記載**ください。
- 動物取扱責任者として登録されている方以外のお名前での申込みは、無効とさせていただきます。