|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **記載例**  広島県動物取扱責任者研修受講申請書  令和　　年　　月　　日  　広島県動物愛護センター所長　様  動物取扱責任者  〒　　　－  住所  ﾌﾘｶﾞﾅ  動物取扱責任者氏名  生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日  **一つの事業所で複数の動物取扱業の登録がある場合は、全て記載してください。**  **登録番号は現在の登録番号を記載してください。**  **登録年月日は最初に登録した時の日付になります。**  　動物の愛護及び管理に関する法律第22条第3項の規定に基づく動物取扱責任者研修を受講したいので申請します。  　１　動物取扱業の種別、登録番号及び登録年月日   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 種別 | 販売 | 保管 | 貸出し | 訓練 | 展示 | 譲受飼養 | | 登録番号 |  |  |  |  |  |  | | 登録年月日 |  |  |  |  |  |  | |
| 登録種別を○で囲み、下欄に登録番号及び登録年月日を記載すること。  　　　　一つの事業所で複数の動物取扱業の登録がある場合は、全て記載すること。  ２　動物取扱業者の氏名、住所及び電話番号（法人にあっては名称、所在地及び代表者氏名並びに電話番号）  　　　〒　　　　－　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　）  　３　事業所の名称・所在地・電話番号  　　　〒　　　　－　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　）  **受講を希望する会場いずれか1つにチェックを入れてください。**  **※　参加を希望される会場にチェック☑をしてください。** |

|  |  |
| --- | --- |
| 受講希望日時 | □　三原会場  　　令和７年10月21日（火）  広島県動物愛護センター　研修室 |
| □　アーカイブ配信  　　令和７年10月31日（金）～令和７年11月28日（金）  YouTube動画によるアーカイブ配信 |