

第一種動物取扱業 実務経験 証明書

1 対象者

- (1) 氏 名
- (2) 生年月日 昭 ・ 平 年 月 日生
- (3) 住 所
- (4) 電話番号

2 実務経験場所の動物取扱業の事業所

- (1) 事業所名
- (2) 事業所所在地
- (3) 登録年月日及び番号
ア 登録年月日 年 月 日
イ 登録番号 第 号

(4) 経験の種別

販売 / 保管 / 貸出 / 訓練 / 展示 / その他
()

(5) 経験内容 (経験の詳細内容及び取扱い動物を記入してください。)

(6) 経験期間 (6ヶ月以上) 年 月 ~ 年 月

(7) 勤務形態 常勤 (常勤とは労働基準法による法定労働時間を勤務した場合が該当。)

本書のとおり 実務経験 があることを証明します。

年 月 日

住 所

事業所名

氏 名

印

(法人及び団体の場合は法人名及び団体名並びに代表者氏名)

電話番号

※添付書類： 群馬県外事業所の場合 (中核市も含む) は、登録証 (届出証) の写し

常勤であることを確認できる雇用契約書等の写し (必須)