

# 令和6年度大阪市動物取扱責任者研修

## 受講票

動物取扱責任者氏名	
登録番号	
申請者の氏名	
事業所の名称	
事業所の所在地	

※ 上記をご記入いただき、ご持参ください。

(事業所名・所在地、申請者名、登録番号は、封筒に記載しています)

※ 動物取扱責任者が複数名おられる事業所は1名につき1枚ずつご記入ください。

※ 受付時間：10:00~10:30（午前開催会場）及び13:30~14:00（午後開催会場）です。時間厳守にご協力をお願いします。研修開始時間に遅れた場合、他の受講者へご迷惑となりますのでご入場をお断りすることがございます。

※ 会場所在地：別紙会場案内地図をご参照ください。

持ち物：令和6年度大阪市動物取扱責任者研修受講票（本紙）

筆記用具 など

※ 職員記入欄