

愛玩動物看護師国家試験受験資格認定申請書

フリガナ	(セイ)	(メイ)		
氏名	(姓)	(名)		
生年月日			性別	申請前6か月以内に脱帽正面で撮影した4.5cm×3.5cm(顔中心の人物配置)の写真の裏面に氏名・生年月日を記入して、はがれないようにのり付けしてください。
	(西暦)	年 月 日		
本籍地 (外国籍の者は国籍)				
卒業大学又は養成所名及びその在学期間	名称			
	在学期間	西暦	西暦	
		年	月 ~	年 月
現住所	〒			
電話番号				
E-mail				
国内連絡先	フリガナ	(セイ)	(メイ)	続柄
	氏名	(姓)	(名)	
	郵便物送付先	〒 -		
	電話番号			
外国における愛玩動物看護師に相当する免許の取得の有無	有 西暦 年 月 日 取得 (有の場合は取得年月日を記載) 無			

年 月 日

農 林 水 産 大 臣 殿
環 境 大 臣 殿

別添のとおり提出書類を添え、以下の内容について誓約の上、愛玩動物看護師国家試験の受験資格認定を申請します。

- 1 提出書類の記載が真実であること
- 2 提出書類の写しが原本と相違ないこと