様式例２（法附則第２条第１号の規定による講習会）

修　了　証　明　書

氏　　　　　名

生　年　月　日

愛玩動物看護師法 （令和元年法律第50号）附則第２条第１号に基づく下記の農林水産大臣及び環境大臣指定講習会の課程を修了したことを証する。

記

修了番号

講習会の名称

実施期間

実施場所

受講科目

　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

実施者名

※　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

※　講習会の名称、実施期間及び実施場所は申請内容と合わせること。なお、講習会をオンラインで実施した場合、実施期間及び実施場所はオンラインで実施したことが分かるように記載すること。

※　受講科目については、認定動物看護師資格の有無により、受講時間数が異なることから、受講した科目名が分かるように記載すること。

※　日付は西暦で記載すること。

様式例２（法附則第３条第２項の規定による講習会）

修　了　証　明　書

氏　　　　　名

生　年　月　日

愛玩動物看護師法 （令和元年法律第50号）附則第３条第２項に基づく下記の農林水産大臣及び環境大臣指定講習会の課程を修了したことを証する。

記

修了番号

講習会の名称

実施期間

実施場所

受講科目

　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

実施者名

※　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

※　講習会の名称、実施期間及び実施場所は申請内容と合わせること。なお、講習会をオンラインで実施した場合、実施期間及び実施場所はオンラインで実施したことが分かるように記載すること。

※　受講科目については、認定動物看護師資格の有無により、受講時間数が異なることから、受講した科目が分かるように記載すること。

※　日付は西暦で記載すること。