

OPDES

常勤職員証明書

第一種動物取扱業登録証と資格証をお持ちでない方は、こちらの証明書の提出が必要です。

受験者	氏名	
	会員番号または アカウント	年 月 迄
実務に従事した 事業所	所在地	
	名称	
	登録番号	
	責任者氏名	
実務に従事した 期間	年 月 日から 年 月 日まで	年 月
上記のとおり、常勤職員として実務に携わったことを証明します。		
年 月 日		
(証明者)		
住 所 _____		
氏 名 _____ 印		
施 設 名 _____		
役 職 _____ 実務従事者との関係 _____		

※第一種および第二種動物取扱業登録された事業所にお勤めの方、または離職された方は、事業者様に記入を依頼し、提出してください。

※どちらにも該当しない方は、お問い合わせください。