第一種動物取扱業　半年以上の実務経験証明書

実務した者	氏　名	
	住　所	
実務した施設	所在地	
	名　称	
	登録番号	
実務の種別	□販売　□保管　□貸出し　□訓練　□展示　□その他（　　）	
実務した期間	年　月　日から 年　月　日まで　年　月	

上記のとおり第一種動物取扱業に従事したことを証明します。

年　月　日

（証明者）

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

職　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

施設名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

注　1　実務経験とは当該事業所において常勤で動物取扱業に従事した経験をさします。
　パートタイム等の勤務であっても当該事業所での最長勤務時間の勤務と同じ勤務時間であれば常勤と考えます。

2　「実務の種別」欄は該当するものを全てチェックしてください。

3　「実務した期間」欄は１ヶ月未満は切り捨ててください。