

<提出 1A>

「特別会場 基礎級試験」実施申込書

認定特定非営利活動法人
動物愛護社会化推進協会 宛

動物愛護社会化検定 基礎級試験を、以下の通り特別会場での実施を申し込みます。

年 月 日

申込団体名			
代表者	印		
所在地	〒		
担当者		所属	
電話番号		FAX番号	
E-mailアドレス			
実施検定	動物愛護社会化検定 基礎級試験		
実施日	年 月 日(曜日)		
検定試験	《事前説明》	時 分 ~	時 分(約 10 分)
	《試験実施》	時 分 ~	時 分(1 時間 30 分)
受検人数	名(予定で構いません)		

事務局使用欄(※以下の記入は不要です)

受付 年 月 日	名簿受取 年 月 日	結果発送 年 月 日
----------	------------	------------