

動物愛護センター獣医師体験研修申込書【8月9日（金）】

申込月日	年 月 日		
ふりがな 氏 名			男 ・ 女
生年月日	年 月 日	年齢	歳
学 校 名	高等学校	学年	年
自宅住所	〒		
連 絡 先 (日中に連絡が取れること)	ー ー (自宅・本人携帯・保護者携帯) ー ー (自宅・本人携帯・保護者携帯) メール： (メールによる連絡を希望する場合)		
保護者名	保護者 ☐ 参加 ☐ 不参加		
長靴サイズ	学生： cm	保護者： cm	
応募の動機等（任意記入）			

申込書は生活衛生課ホームページにも掲載しています。

(<https://www.pref.akita.lg.jp/pages/archive/82604>)

申込期間 令和6年7月5日（金）必着

申込方法 メール：seikatsueiseika@pref.akita.lg.jp 郵送



F A X : 018-860-3856 (着信済みであることを御確認ください。)

【参加にあたって】

- 集合場所は、秋田県動物愛護センターです。(国際教養大学、県立中央公園近く)
- 保護者の同行がない場合も参加できますが、なるべく同行をお願いします。
- 参加高校生を対象とした傷害保険に加入します(県が負担し手続きします)。
- 事務局が昼食を準備します。
- 動きやすい服装と履き物で参加してください。
- 参加できなくなった場合は速やかに御連絡ください。

【参加の可否に係る連絡】

7月12日（金）までに電話等により御連絡します。

【郵送・問い合わせ先】

〒010-8570 秋田市山王四丁目1-1 /TEL 018-860-1593
秋田県生活環境部生活衛生課食品安全・動物愛護チームあて