

令和 年 月 日

千葉県動物愛護センター所長 様

申込者 名 称  
代表者名

住 所

電話番号

#### 動物愛護教室開催申込書

このことについて、下記のとおり開催したいので講師の派遣をお願いします。

#### 記

- 1 開催希望日時
- 2 開催場所
- 3 参加予定人数
- 4 講習内容の希望等