

別紙

年 月 日

夷隅保健所長 様

申込者 名 称

代表者氏名

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 参加予定対象者及び人数
- 4 講習内容の希望等