奈良県参考様式（規則第9条第1号ハ及びニ関係）

第一種動物取扱業飼養従事経験証明書

飼養従事者	氏　名	
	住　所	
飼養に従事した事業所または施設	所在地	
	名　称	
	種　別	□第一種動物取扱業（事業所名：　　） （登録番号：　　） □第二種動物取扱業（事業所名：　　） □その他（　　）
	飼養施設	□あ　り　　□な　し
	従事形態	□非常勤（パート、アルバイト等） □ボランティア □その他（　　）
取り扱った動物種	□　犬　□　猫　　□　その他（　　）	
飼養に従事した具体的内容	□　動物の飼養管理　　□　動物の健康管理　　□　業にかかる記録 □　その他（　　）	
飼養に従事した期間	年　　月　　日　から　　年　　月　　日　まで 従事年月：　年　　ケ月　（１ヶ月未満は切捨て）	
	総勤務日数又は時間	日　又は　　時間

上記のとおりの内容で飼養に従事した経験があることを証明します。

年　　月　　日

証明者職　　事業主/法人代表者・所長/店長・動物取扱責任者・その他（　　）

証明者氏名

連絡先　　電話番号：

※裏面参照のうえご記入ください。

・1年間以上の間に従事した事業所が複数ある場合は、各々の事業所について必要です。
（１事業所の証明で可能となる場合もありますので、事前にご相談ください。）

・飼養従事者には証明する対象者を記入してください。

・飼養に従事した事業所または施設の種別・従事形態は該当する□にチェック☑をしてください。

・飼養施設のありなしについて、該当する□に☑をしてください。

・飼養に従事した期間について、勤務日数又は勤務時間数のどちらかを記入してください。

・証明者は事業主とし、法人の場合は代表者を原則とします。
事業主が遠方在住の場合、事業所の所長または店長の他、シフト管理者などでも結構です。

・証明者の職は該当するものに〇を、またはその他に職名を記入してください。