

年 月 日

## 推薦書

一般社団法人日本小動物獣医師会  
会 長 様

推薦者 住 所

氏 名

連絡先

推薦者の欄は、  
日本小動物獣医師会正会員  
獣医師の先生にご署名をお  
願ひいたします。

私は、一般社団法人日本小動物獣医師会動物診療助手の認定申請にあたって、下記の申請者の1年以上の実務経験と動物診療助手の知識および技量の習得を証明し、資格認定の推薦をいたします。

記

申請者 住 所 :

申請者の欄は、  
申請されるスタッフご本人様  
がご記入をお願いいたします。

氏 名 :

生年月日 :