

年 月 日

認定申請書

一般社団法人日本小動物獣医師会
会 長 様

申請者 住 所

氏 名

連絡先

こちらの欄は、
申請をされるスタッフ様
のお名前やご連絡先をご
記入ください

私は、一般社団法人日本小動物獣医師会の動物診療助手資格の認定を申請いたします。

申請にあたって、申請要件を証明するために認定証の写し(または、推薦書)を添付いたします。

動物看護師の認定証は、
本会以外の団体の認定証
でも承ります