

(様式5-2)

養成所の長に関する調書

獣医師もしくは愛玩動物看護師
に該当する場合のみ記入

氏名		江戸 花子		現住所		東京都〇〇市△△	
生年月日		〇〇年 〇月 〇日 (〇〇歳)		職種			
免許登録番号		第 号		免許登録年月日		年 月 日	
所属施設名		東京都庁動物看護師学校		所在地		東京都〇〇区△△	
卒業学校・養成所名		〇〇学校		〇年〇月 卒		専攻 〇〇学科	
				年 月 卒		専攻	
職歴		年 月		年 月			
		H18 4				〇〇動物病院勤務	
		H22 3				〇〇動物病院退職	
教育歴		H22 4				東京都庁動物専門学校勤務	
研究発表又は論文		H25 6				〇〇	
		H28 8				△△	

(記入上の注意)

- 「職種」については、獣医師である場合には「獣医師」と、愛玩動物看護師である場合には「愛玩動物看護師」と記入し、同等以上の学識経験を有する者については記入しないこと。
- 研究発表又は論文は、主なものを記入し、1枚にまとめること。

(添付書類)

免許証の写しを添付すること。