

原 書

(注)「申込要項」をよく読んでからご記入下さい。

記入日	20	年	月	日
-----	----	---	---	---

社会動物環境整備協会 殿

第 回ドッグライフカウンセラー検定試験の受験を希望します。

希望試験地	1. 東 京 ・ 2. 大 阪
-------	-----------------

フリガナ																				
氏 名																				

性 別	1. 男 ・ 2. 女	生年月日	年 月 日 (西暦4桁で記入)
-----	-------------	------	-----------------

住 所	〒 -	都・道 府・県
	アパート名・ビル名・同居先・室号	

電 話 番 号	自宅・携帯
	昼間連絡可能

職 業	1. 会社員 2. 自営業 3. 学 生 4. 主婦 5. その他()
-----	---

勤務先名・学校名

持参する身分証明書の種類 (注) 氏名・生年月日・写真が揃って確認できるものに限る
1. 運転免許証 2. パスポート 3. 学生証 4. 社員証 5. 公共機関発行のボランティア証等 6. その他()

合格者名公表の希望の有無
1. 希望する ・ 2. 希望しない

「払込取扱票」控えのコピー または 「払込金受領証」のコピー 貼 付 場 所
