

## 動物看護師認定資格 資格留保申請書

申請日                      年              月              日

以下のとおり動物看護師認定資格の留保を申請します。

<b>申請理由</b>	
<b>期間</b>	1年

以下の項目に記入してください。

動物看護師登録番号			
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	年      月      日生
フリガナ			
現住所	〒		
TEL		FAX	
携帯TEL			
E-mail			
フリガナ			
所属先名			
フリガナ			
所属先住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

※下記口座に資格留保料5,000円をお振込の上、振込の控え(コピー可)とともに 郵送 にて申請してください。

【振込先】 郵便局から：郵便振替口座 00110-4-47689 日本動物看護学会  
 銀行から：ゆうちょ銀行 〇一九店 当座預金 0047689 日本動物看護学会

【郵送先】 〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町2-23  
 アケス御茶ノ水2F  
 日本動物看護学会事務局 資格留保受付係 宛

【問い合わせ先】 TEL：03-5298-2850 FAX：03-5298-2851

※事務局使用欄

申請承認日	年	月	日
振込確認日	年	月	日