参考様式１－１（規則第２条関係）

**第一種動物取扱業　実務経験　証明書**

１　対象者

　　　（１）氏名

　　　（２）生年月日　　　昭　・　平　　　　年　　　月　　　日生

　　　（３）住所

　（４）電話番号

２　実務経験場所の動物取扱業の事業所

　　　（１）事業所名

　　　（２）事業所所在地

　　　（３）登録年月日及び番号

　　　　　　ア　登録年月日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　イ　登録番号　　　　　第　　　　　　　　　　　　　号

　　　（４）経験の種別

　　　　　□販売　/　□保管　/　□貸出　/　□訓練　/　□展示　/　□その他

　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　（５）経験内容（経験の詳細内容及び取扱い動物を記入してください。）

（６）経験期間（６ヶ月以上）　　　年　　　月　～　　　年　　　月

（７）勤務形態　　常勤　（常勤とは労働基準法による法定労働時間を勤務した場合が該当。）

　本書のとおり　実務経験　があることを証明します。

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　（法人及び団体の場合は法人名及び団体名並びに代表者氏名）

　　　　　　　　　　電話番号

　※添付書類：□　群馬県外事業所の場合（中核市も含む）は、登録証（届出証）の写し

　　　　　　　□　**常勤**であることを確認できる雇用契約書等の写し（必須）