様式第六(附則第三条関係)

収入印紙 (消印しないこと)

愛玩動物看護師国家試験予備試験受験願書

フリガナ 氏　　名			性別	男 女	受験番号	※
生年月日	昭和 平成 令和 西暦	年　月　日	本籍 (国籍等)	都道 府県	受験 希望地	
現住所	都道府県　　市郡区					
	(郵便番号　　―　　)　電話番号　　(　　)					
連絡先	電話番号　　(　　)　　内線(　　)					

上記により、愛玩動物看護師国家試験予備試験を受験したいので申し込みます。

年　　月　　日

農林水産大臣
環境大臣　殿
指定試験機関代表者

氏　　名

備考

1　指定講習会修了証明書並びに法第2条第2項に規定する業務(診療の補助を除く。)を5年以上業として行っていたことを証する書類又は同項に規定する農林水産大臣及び環境大臣がこれと同等の経験を有すると認めた者であることを証する書類を添付すること。
2　※印欄には、記入しないこと。
3　該当する不動文字を○で囲むこと。
4　黒ボールペンを用い、楷書ではっきりと記入すること。
5　指定試験機関に申し込む場合には、所定の手続により受験手数料を納付し、収入印紙は貼らないこと。
6　用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。