

令和5年度動物取扱責任者研修受講確認書

登録番号：
事業所名：
動物取扱責任者氏名：

動画での受講お疲れ様でした。
下記の設問について、ご回答いただきますようお願いいたします。

Q1 動物取扱責任者研修の動画を視聴し、その内容について当てはまるものにチェック（し）をしてください。

- 全て理解できた
- 理解できた部分もあったが、わからない部分もあった
- 全く理解できなかった

Q2 事業所において、あなたは動物取扱責任者として、どのような役割をしていますか。

Q3 動物由来感染症や獣医療法、動物の愛護及び管理に関する法律について、質問や意見等があればお書きください。

ご回答ありがとうございました。

この受講確認書は、同封の「受講申込書」とともに、返信用封筒に入れて、生活衛生課にお送りください。

【お問合せ先】

京都府文化生活部生活衛生課
動物愛護係

〒602-8570

京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町

TEL:075-414-4763 FAX:075-414-4780

メール:seikatsu@pref.kyoto.lg.jp