ミルクボランティア講習会　申込用紙

氏　名	生年月日
ふりがな	年　　月　　日
住　所	
(〒　　-　　)	
連絡先	職業
TEL（　　）　　ー FAX（　　）　　ー	
○申込にあたり、下記についてご記入ください。	
□応募の動機をお書きください。	
□子猫の哺育経験はありますか。 はい（　　匹　期間:　　）　・　いいえ	
□猫の保護活動や動物愛護に関する経験はありますか。 はい　　・　いいえ 活動の内容や期間を教えてください。	

下記申込み先に３月７日（金）までに郵送又はFAXにてお申込ください。

《申込み・お問い合わせ先》

〒930-8501　富山市新総曲輪１－７
富山県厚生部生活衛生課食品乳肉係
TEL　076-444-3230　　FAX　076-444-3497