

年 月 日

## 動物愛護教室 申込書

愛媛県動物愛護センター所長 様

学校名

住 所

担当者氏名

TEL ( )

下記のとおり動物愛護教室を依頼します。

### 記

|                 |             |
|-----------------|-------------|
| 日 時             | 平成 年 月 日 時～ |
| 場 所             |             |
| 対象者及び参加予定<br>人数 | ( 人)        |
| 備 考             |             |