

送付先：高知県健康政策部薬務衛生課

動物愛護担当 行き

FAX：088-823-9264

令和8年度動物愛護推進員養成講習の出席確認票

※本講習は高知県動物愛護推進員の委嘱に必須の講習会となります。

※6月19日（金）必着でお願いします。

Web参加とアーカイブ動画の視聴をされる方は後日メールで必要情報をお伝えします。

アーカイブ動画は7月10日（金）までにご視聴ください。

令和8年6月23日（火）	<input type="checkbox"/> 対面で出席
午後1時～午後4時30分	<input type="checkbox"/> Web参加
本庁正庁ホール	<input type="checkbox"/> アーカイブ動画の視聴

参加される方法をチェックしてください。

氏名： _____

住所： _____

電話番号： _____

メールアドレス： _____