（参考様式３）

承諾書

　　　　※養成所名

　私は、　　　　　　が、愛玩動物看護師法に基づく愛玩動物看護師養成所として指定された場合は、当該施設において専任教員に就任することを承諾します。

１　就任予定年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

２　資　　　　　格

　　　　　　　　　　　　　　免許登録年月日　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　　　号

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　茨城県知事　殿

（作成上の注意）

　「２　資格」のうち、免許の種類については獣医師である場合には「獣医師」と、愛玩動物看護師である場合には「愛玩動物看護師」と記入し、同等以上の学識経験を有する者については記入しないこと。

承諾書

　貴養成所が、愛玩動物看護師法に基づく養成所として指定された場合は、下記の者が

　年　　月　　日付で貴所の専任教員となることを承諾します。

 職　名

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　年　　月　　日

 所在地

 施設名

　　　　　　　　　　　　　　施設長

　（養成所長）　殿

（作成上の注意）

　１　原本の写しを提出すること。

　２　養成所指定申請の際、現に当該養成所の専任教員である場合又は無職若しくは自営の場

合は、本人が承諾すれば足り、施設長の承諾書は提出する必要はないこと。

承諾書

　　　　※養成所名

　私は、　　　　　　が、愛玩動物看護師法に基づく愛玩動物看護師養成所として指定された場合は、当該施設において兼任教員に就任することを承諾します。

１　就任予定年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

２　資　　　　　格

　　　　　　　　　　　　　　免許登録年月日　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　　　号

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　茨城県知事　　　　殿

（作成上の注意）

　「２　資格」のうち、免許の種類については獣医師である場合には「獣医師」と、愛玩動物看護師である場合には「愛玩動物看護師」と記入し、同等以上の学識経験を有する者については記入しないこと。

承諾書

　貴養成所が、愛玩動物看護師法に基づく養成所として指定された場合は、下記の者が　　年　月　　日付で貴所の兼任教員となることを承諾します。

 職　名

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　年　　月　　日

 所在地

 施設名

　　　　　　　　　　　　　　施設長

　（養成所長）　殿

（作成上の注意）

　１　原本の写しを提出すること。

　２　養成所指定申請の際、現に当該養成所の兼任教員である場合又は無職若しくは自営の場合は、本人が承諾すれば足り、施設長の承諾書は提出する必要はないこと。