

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 人数	( 人)
備 考	