

訓練事業者意見書

年 月 日

兵庫県知事 様

(訓練事業者)

住 所

代表者氏名

担当者氏名

連 絡 先

使用希望者の身体障害者補助犬の使用に関する適性について、以下のとおり意見書を提出します。

使用希望者氏名	
調査日時	年 月 日
調査場所	
所見	<p>(1) 調査項目</p> <p>①飼育能力・管理能力 問題なし ・ 不可 (不可の理由)</p> <p>②飼育環境 問題なし ・ 不可 (不可の理由)</p> <p>③補助犬の理解 問題なし ・ 不可 (不可の理由)</p> <p>④訓練終了の可能性について 問題なし ・ 懸念が残る ・ 不可 (懸念が残る又は不可の理由)</p> <p>⑤補助犬の活用について 問題なし ・ 懸念が残る ・ 不可 (懸念が残る又は不可の理由)</p> <p>⑥訓練事業者の貸与要綱の理解・遵守 問題なし ・ 不可 (不可の理由)</p> <p>(2) 特記事項</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; height: 100px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>

※①本様式は、訓練事業者が、直接、県に提出してください。

②使用希望者の適性について証明するのに必要な書類があれば添付してください。

③上記意見書の内容について疑義がある場合は、県から訓練事業者担当者に対し、詳細の聞取りをする場合があります。