

9. 応募先及び問合せ先



◎郵送による応募先

京都府生活衛生課	〒602-8570	京都市上京区下立売通新町西入敷ノ内町	075-414-4763
----------	-----------	--------------------	--------------

◎持参による応募先

京都動物愛護センター	京都市南区上鳥羽仏現寺町11（木曜日休所）	075-671-0336
乙訓保健所	向日市上植野町馬立8	075-933-1241
山城北保健所	宇治市宇治若森7-6	0774-21-2912
山城南保健所	木津川市木津上戸18-1	0774-72-4302
南丹保健所	南丹市園部町小山東町藤ノ木21	0771-62-4754
中丹西保健所	福知山市篠尾新町1丁目91	0773-22-6382
中丹東保健所	舞鶴市倉谷1350-23	0773-75-1156
丹後保健所	京丹後市峰山町丹波855	0772-62-1361
京都府生活衛生課	京都市上京区下立売通新町西入敷ノ内町	075-414-4763
京都市医療衛生センター	京都市中京区御池通高倉西入高宮町200番 千代田生命京都御池ビル6階	075-746-7211 ～7214
各区役所・支所の 医療衛生コーナー	各区役所・支所（※）の所在地となります。 ※西京区の医療衛生コーナーについては、区役所と 異なり、以下の所在地となります。 京都市西京区桂良町1-2	
京都市医務衛生課	京都市中京区柳馬場通御池下る柳八幡町65番地 京都朝日ビル6階	075-222-4271



(キリトリ)

動物愛護写真コンクール応募票

題名			
フリガナ			年齢 歳
氏名			
住所	(〒 - - -)		
電話番号	- - -		
日中に連絡が 取れる電話番号	- - - (職場・自宅・携帯番号)		
ペットに ついて	<p>写真のペットについて、京都動物愛護センター等から譲渡を 受けた場合は、御記入ください。</p> <p>◆譲渡を受けた年月 平成 年 月</p> <p>◆譲渡を受けた場所に○を付けてください。 京都動物愛護センター・その他 ()</p>		

作品の裏面中央に応募票を貼り付けて下さい。