

# 犬の飼い方教室参加申込書

申込人	ふりがな氏名	電話		-	
		※必ず大人の方が参加してください。お子様同伴可		番号	※日中に連絡のつく番号をお願いします。
	ご住所	〒 -			
参加人数	講習（1日目）	実技（2日目）			
	申込人を含め	人	申込人を含め	人	
実技講習参加の有無		<input type="checkbox"/> 実技講習に飼い犬を同伴します <input type="checkbox"/> 飼い犬を同伴せず見学します <input type="checkbox"/> 1日目の講義のみ参加します			
過去の飼い方教室参加の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
参加する犬	犬種				
	性別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス （去勢・避妊手術 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未実施）			
	名前				
	年齢	歳		ヶ月齢	
	体重	概ね		kg	
	飼い犬登録番号	第			号
	狂犬病予防注射済票番号	第			号
	狂犬病予防注射接種日		年	月	日
	混合ワクチン最終接種日		年	月	日
	ミ・ダニ駆虫最終年月日		年	月	日
講義の参考にさせていただきますので、犬の健康やしつけのこと等で気になることをご記入ください					
記載例	来客時などに吠える 知らない人が近付いてきたとき咬みつこうとする 椅子の足をかじる お客さんがくると喜んで飛びかかる 散歩時に引っ張る 食糞する 決めたトイレにしない 認知症で一日中鳴く 太りすぎ				
障がい等がある方で、参加にあたり配慮を希望する方は下記にご記入ください					

## 【申込み・問合せ先】

大阪府動物愛護管理センター 箕面支所

〒562-0036 箕面市船場西1-11-35

電話：072-727-5223（平日9:00～17:45）

FAX：072-727-4379

