令和３年度 犬の飼い方教室参加申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 | | ※必ず大人の方が参加してください。 | | 電話  番号 | －　　　　　－  ※日中に連絡のつく番号をお願いします。 |
| ご住所 | | 〒　　　　－ | | | |
| E-mail | |  | | | |
| インターネット環境  ※Microsoft Teams、 カメラ、マイクを使用します。 | | | □スマートフォン　 □PC  □その他（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 動作環境・機種  ※（例）OS：windows10 | | | OS: | | |
| 参加する犬 | 犬種 | |  | | |
| 性別 | | □オス　　□メス　　（去勢・避妊手術 　□済 　□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 | | 令和　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | |
| グループ分けや、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  気になることや悩んでいることを、できるかぎり具体的にご記入ください。  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　　　　食糞する　　お客さんがくると喜んで飛びかかる　　散歩時に引っ張る　　決めたトイレにしない　　　　認知症で一日中鳴く 　太りすぎ  記載例 | | | | | |
| 障がい等により配慮を希望される方は、備考欄に配慮の内容を具体的にご記入ください。 | | | （備考欄） | | |



【お申込・お問合せ先】

**大阪府動物愛護管理センター**

〒5８３-0８６２

羽曳野市尺度５３番地の４

電話：072-９５８-８２１２（受付平日9:00～17:30）

FAX ：072-９５６-１８１１

E-mail [dobutsuaigokanri-c@sbox.pref.osaka.lg.jp](mailto:dobutsuaigokanri-c@sbox.pref.osaka.lg.jp)

【各支所窓口住所】

**箕面支所 泉佐野支所**

〒562-0036 〒５９８－０００１

箕面市船場西1-11-35 泉佐野市上瓦屋５８３－１

**四條畷支所**

〒575－0034

四條畷市江瀬美町1－16