犬の飼い方教室参加申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込人 | ふりがな  氏名 | ※必ず大人の方が参加してください。お子様同伴可 | | 電話  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）  申込人を含め　　　　　　　　人 | | 実技（２日目）  申込人を含め　　　　　　　　　　　　人 | |
| 実技講習参加の有無 | | | □実技講習に飼い犬を同伴します　□飼い犬を同伴せず見学します  □1日目の講義にのみ参加します | | |
| 過去の飼い方教室参加の有無 | | | □あり　　□なし | | |
| 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 | | 年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 混合ワクチン最終接種日 | | 年　　　　　月　　　　　日 | | |
| ﾉﾐ・ﾀﾞﾆ駆虫最終年月日 | | 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 | | | | | |
| 【お問合せ・お申込み先】  大阪府動物愛護管理センター泉佐野支所  〒598-0001　泉佐野市上瓦屋583-1  電話：072-464-9777（土日祝除く9:00～17:45）　　FAX：072-464-9775 | | | | | |