



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 する 犬	参加人数 (3人まで)	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		k g	
	飼い犬登録番号または 特例制度により鑑札が不要な場 合はマイクロチップ番号	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・マ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					

【お申込・お問合せ先】

大阪府動物愛護管理センター四條畷支所

〒575-0034 四條畷市江瀬美町1-16

電話：072-862-2170（土日祝除く9:30～17:00）

FAX：072-862-2180