

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 (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		<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日目の講義にのみ参加します			
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		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・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