犬のしつけ方教室申込書





（犬の参加はできません）

飼主名前：

住所：長崎市

電話番号：

犬の種類：

ミックス犬の場合は掛け合わせも記入してください

犬の名前：　　　　　　　　　　　年齢：　　　　歳　　ヶ月

性別：　雄・去勢済み雄・雌・避妊済み雌（どれかに○をつける）

登録：あり（登録番号：　　　　　　　）・なし

狂犬病予防ワクチン：　　済・未（どちらかに○をつける）

（R　　年　　月　　日）済票番号（　　　　　　）

参加人数（1組3名まで）：　　　　　名

参加時の交通手段　車　・　公共交通機関（どちらかに○を付ける）

特に相談したい内容

条件：応募の時点

①飼い主が長崎市在住であること。

②長崎市に犬の登録があること。

③狂犬病予防注射接種後1年以内であること。