

月イチ★ノーズワークレッスン申込書



ご参加希望日（○で囲んで下さい）：5/28 ・ 5/29 ・ 6/25 ・ 6/26

希望時間帯： 午前 ・ 午後 ・ どちらでも ・ その他（ ）

ワンちゃんのお名前：

犬種： / 性別： / 去勢・避妊：未・済

生年月日：20 年 月 日 生まれ（才 ヶ月）

飼い主さんのお名前： 同伴者： あり・なし

ご住所：

TEL： FAX：

携帯番号： メールアドレス：

ノーズワークの経験があれば、どんなことをやったかをお書き下さい。その他、愛犬のことで気になること（人や犬が苦手、吠えの問題、視力・聴力・心身の問題など）があれば、お書き下さい。クラス編成の参考にさせていただきます。

上記の必要事項をご記入の上、協会事務局までFAXまたはメールでお申し込み下さい。追って受付のご案内をさせていただきます（メールまたはお電話いたします）。



一般社団法人 優良家庭犬普及協会 事務局
東京都八王子市四谷町 1917-36
コーポ中平 201 〒193-0813
電話：042-626-2226 / FAX：042-626-2227
<http://www.cgjcp.net> E-mail：info@cgjcp.net

