

# 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) : 10/27 (金) ・ 10/28 (土) ・ 10/20 (金)

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、協会事務局までメールまたはFAX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

