

公開講座、ドッグ・ウォーキングフェスティバル参加申込書

【イヌの参加条件】と【飼い主様へのお願い】に同意の上お申し込みください。

【イヌの参加条件】

1. 社会性があり、狂犬病予防接種、5種混合ワクチン等接種済の健康なイヌ。
2. ドッグ・ウォーキングフェスティバル参加の場合は、日頃から飼い主と楽しく散歩をすることや運動に慣れているイヌ。

【飼い主様へのお願い・注意事項】

1. 学内では必ずリードを使用し、目を離さないよう注意してください。
イヌ同士のケンカ、事故、逃走などのないよう、ご配慮をお願いします。
2. イベント開催中の対人、対物、イヌ同士の事故、ケガ、トラブル等につきましては自己の責任において対処をお願いします。
3. 当日のイヌの飲み水は飼い主がご用意ください。他の参加しているイヌに食べ物などを与えないでください。
4. 飲食ブースエリアへのイヌの同伴はご遠慮ください。
5. イヌの排泄物の始末は全て飼い主が行い、学内の指定場所にお持ちください。
6. ドッグ・ウォーキングフェスティバルに参加される方は、当日の健康状態にご留意ください。
7. 当日はスタッフの指示に従い、楽しくお過ごしください。



以下、必要事項やチェックボックス☑にご記入の上、FAXしてください。

【イヌの参加条件】【飼い主様へのお願い】に同意の上、参加を申し込みます。 平成 年 月 日

フリガナ			
代表者氏名			性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
職業(ご職業・在校名)	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 学生 学校名 学年 年齢 才		
連絡先	〒 -		
	電話 ()	携帯	
	FAX	E-mail	
参加項目	<input type="checkbox"/> 公開講座 同伴者()名 イヌの同伴 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ドッグ・ウォーキングフェスティバル 同伴者()名 <input type="text" value="参加するイヌについて下記にご記入ください"/>		
犬種		性別 <input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	
参加するイヌの名前		年齢 才 ★体重 kg	★体重 わかる方のみ ご記入ください。
犬種		性別 <input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	
参加するイヌの名前		年齢 才 ★体重 kg	
犬種		性別 <input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	
参加するイヌの名前		年齢 才 ★体重 kg	

*ご記入いただいた個人情報は、本目的以外には使用いたしません。

FAX番号 **042-689-5209**
(24時間受付)

お問い合わせ (平日9時~5時) **0120-124979**
🐾 ヤマザキ動物看護大学