令和７年度飼い犬のしつけ方教室参加申込書

受付日	受付者

参加者（代表者）	氏（ふりがな）名		生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
	住　所	〒　　－		
	電話番号		（同行者）	
参加犬	名　前		種　類	
	生年月日		性　別	□オス　□メス （不妊去勢手術の有無 □有　□無）
	登録番号		狂犬病予防注射	令和　　年　　月実施
	飼育場所	□室内で主にサークル等　□室内で自由　□昼間は屋外、夜は室内　□屋外		
参加理由	□犬に興味がある □これから犬を飼いたい □犬を飼い始めたが、しつけ方がわからない □問題行動があり困っている 具体的に　１．甘咬み　２．むだ吠え　３．散歩での引っ張り ４．その他（　　） □動物愛護センター等から譲り受けた □その他（　　）			

参加希望日（希望欄に〇を記入してください）

開催回	内容	希望	日程	時間	実施場所	所在地
第１回	学科		６月５日(木)	13:30～15:00	相双保健福祉事務所２階 大会議室	南相馬市原町区錦町１丁目３０
	実技		６月１２日(木)	13:30～15:00	相双保健福祉事務所２階 大会議室	南相馬市原町区錦町１丁目３０
第２回	学科		９月２５日(木)	13:30～15:00	相双保健福祉事務所２階 大会議室	南相馬市原町区錦町１丁目３０
	実技		１０月２日(木)	13:30～15:00	相双保健福祉事務所２階 大会議室	南相馬市原町区錦町１丁目３０

【お問い合わせ・お申し込み先】

福島県動物愛護センター相双支所

〒975-0031　南相馬市原町区錦町１丁目３０

電話：0244-26-1351　ＦＡＸ0244-26-1332