申 込 用 紙

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込  希望者 | (ふりがな) | |  | | | 参加人数 |
| お名前 | |  | | | 名 |
| ご住所 | | |  | | | |
| ご連絡先（ご自宅） | | |  | | | |
| ご連絡先 (携帯電話) | | | * 日中連絡のつきやすい番号をご記入下さい。 | | | |
| 参加する犬 | | | 犬種 | 犬の年齢 | 性別 | |
|  |  | オス　・　メス | |
| 参加匹数 | | 犬の名前 | | 悩み・困っていること | | |
| 匹 | |  | |  | | |

申 込 先　　　越前市畜犬登録受託事業所

（一社）ふくい動物愛護管理支援センター

　　　　　　（住所：鯖江市長泉寺町１丁目9－20　電話：０７７６－４３－６０８９）

申込方法　　次の①または②のいずれかの方法でお申し込みください。

　　　　　　①電話による申込

　　　　　　　 ※ **申し込み受付時間　8：30～17：15**

　　　　　　② ＦＡＸによる申込：０７７６－３８－２２３８

　　　　　　　 ※ 申込用紙に必要事項を記載の上、ＦＡＸでお送りください。

　　　　　　　　　折り返しの連絡にて受付完了とさせていただきます。

注意事項

　※ 申込は先着順です。定員に達した時点で締め切りとさせていただきます。

　※ 参加される際は、必ず犬に「今年度の狂犬病予防注射済票」を首輪等に装着して

ご参加ください。

※ 当日の気温・天候により中止となる場合があります。