**令和７年度　飼い犬のしつけ方教室参加申込書**

受付者

受付日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参 加 者 | | 氏　　名 | | |  | | 生年月日  （和暦） | |  | |
| 住　　所 | | | 〒 | | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | | | |
| 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  　　　番号 | |
| 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○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 | |  | 5月１４日(水) | | 10:00～12:00 | | 会津保健福祉事務所 | | 会津若松市城東町５－１２ |
| 実技 | |  | 5月２１日(水) | | 10:00～12:00 | |
| 第２回 | 学科 | |  | 6月４日(水) | | 10:00～12:00 | | 南会津保健福祉事務所 | | 南会津郡南会津町田島字天道沢甲２５４２－２ |
| 実技 | |  | 6月１１日(水) | | 10:00～12:00 | | 南会津町田島体育館 | | 南会津郡南会津町田島後原甲３５８６－１ |
| 第３回 | 学科 | |  | 7月２日(水) | | 10:00～12:00 | | 会津保健福祉事務所 | | 会津若松市城東町５－１２ |
| 実技 | |  | 7月９日(水) | | 10:00～12:00 | |
| 第４回 | 学科 | |  | 9月２４日(水) | | 10:00～12:00 | |
| 実技 | |  | １０月８日(水) | | 10:00～12:00 | |
| 第5回 | 学科 | |  | 11月５日(水) | | 10:00～12:00 | |
| 実技 | |  | 11月1２日(水) | | 10:00～12:00 | |

【留意事項】

* 学科講習時には、犬を会場に同伴することはできません。
* 実技講習は犬を制御できない方だけでの参加はできません。見学については事前に御相談ください。
* 実技講習について、安全管理及び感染症予防の観点等から、犬が発情中、過度に凶暴、皮膚病・下痢等症状があった場合や、その他当所が参加不適と判断した場合、参加を御遠慮いただくことがあります。
* その他、問い合わせ等は、下記までお願いします。

【問い合わせ先】

福島県動物愛護センター会津支所

〒965－08０７ 会津若松市城東町５番１２号　電話0242-29-5517　ＦＡＸ0242-29-5513