**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） | | 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○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