

令和8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 名 (ふりがな)		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 1 1 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 1 8 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 1 0 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		9 月 1 7 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