**ファックス番号　０９９-２８５-８７５１**様式１

**Eメール**　k9572485@vet.kagoshima-u.ac.jp

平成30年度 鹿児島大学 公開講座

ワンダフルライフを楽しもう！(トレーニング編)

受講申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）飼い主氏名 | 　（　　　　　　　　　　　　）姓 | 　　（　　　　　　　　　　　　）名 |
| （ふりがな）犬の名前・犬種 | 《犬の名前》（　　　　　　　　　　　　　）名 | 《犬種》※ミックスの場合、何のミックスかもご記入ください。 |
| 飼い主の住所（振込依頼書の送付先） | 　〒 |  |
| 飼い主の連絡先 | 　TEL |  |
| 　携帯電話等　（ほかに連絡のつく番号） |  |
| 　FAX |  |
| Eメールアドレス | 　 |  |
| 犬の年齢・性別 | 《犬の年齢》　 | 《犬の性別》　男の子　・　女の子《去勢手術・避妊手術の有無》　　済　・　未 |
| 最後の混合ワクチン | 《ワクチンの種類》　　　　　　種 | 《接種した日》　　　　年　　　月　　　日 |
| 狂犬病の予防接種 | 実施の有無（　有　・　無　） |

※当日ご持参いただくもの

・リード

・首輪　or　ハーネス

　　　・キャリーバッグ

　　　・お気に入りのおもちゃ

　　　・おやつ

　　　・水、水を入れる容器