

県立相模原公園ドッグラン利用登録 申込書 ※事務局

Check担当者

【人の登録】 前年度の登録 有・無

主会員番号	*事務局記入 - 1	
ふりがな		
氏名	氏	名

従会員番号	2	
ふりがな		
氏名	氏	名

従会員番号	3	
ふりがな		
氏名	氏	名

従会員番号	4	
ふりがな		
氏名	氏	名

【犬の登録】 登録条件:① ② ③ の3点が確認できない場合は登録出来ません。

- ① 犬鑑札 または マイクロチップ登録証明書(環境大臣指定機関発行)
- ② 狂犬病注射済票(接種証明書)
- ③ ワクチン(コア3種以上)接種証明書 ※ 犬パルボウイルス、犬ジステンパー、犬アデノウイルスを必ず含む

登録犬 1					事務局 <input checked="" type="checkbox"/>
犬の名前		鑑札番号	第 号 市		<input type="checkbox"/>
犬種		マイクロチップ [®] 識別番号			<input type="checkbox"/>
毛色		狂犬病予防注射済票	年度 号 市		<input type="checkbox"/>
生年月日(西暦)	20 年 月 日 年齢 才	狂犬病予防注射済日	20 年 月 日		<input type="checkbox"/>
性別	雄(去勢未・済)・雌(避妊未・済)	ワクチン種類	5・6・7・8・9・10種(他種)		<input type="checkbox"/>
		ワクチン接種日	20 年 月 日		<input type="checkbox"/>

登録犬 2					事務局 <input checked="" type="checkbox"/>
犬の名前		鑑札番号	第 号 市		<input type="checkbox"/>
犬種		マイクロチップ [®] 識別番号			<input type="checkbox"/>
毛色		狂犬病予防注射済票	年度 号 市		<input type="checkbox"/>
生年月日(西暦)	20 年 月 日 年齢 才	狂犬病予防注射済日	20 年 月 日		<input type="checkbox"/>
性別	雄(去勢未・済)・雌(避妊未・済)	ワクチン種類	5・6・7・8・9・10種(他種)		<input type="checkbox"/>
		ワクチン接種日	20 年 月 日		<input type="checkbox"/>

登録犬 3					事務局 <input checked="" type="checkbox"/>
犬の名前		鑑札番号	第 号 市		<input type="checkbox"/>
犬種		マイクロチップ [®] 識別番号			<input type="checkbox"/>
毛色		狂犬病予防注射済票	年度 号 市		<input type="checkbox"/>
生年月日(西暦)	20 年 月 日 年齢 才	狂犬病予防注射済日	20 年 月 日		<input type="checkbox"/>
性別	雄(去勢未・済)・雌(避妊未・済)	ワクチン種類	5・6・7・8・9・10種(他種)		<input type="checkbox"/>
		ワクチン接種日	20 年 月 日		<input type="checkbox"/>

人数: 人 × 500円 = 円
 頭数: 頭 × 500円 = 円
 合計 円

備考

相模原公園ドッグラン利用登録 追加 申込書

※事務局

Check担当者

注意事項：① 新たに発行する会員証には、既に登録されている犬種・名前も再び記載してください。
 注意事項：② 犬の追加による会員証作成にあたり、新たに登録人数分の会員証を発行になります。
 注意事項：③ 発行済のすべての会員証(主・従)をお持ちください。

主会員番号 *事務局記入 - 1

【人の追加】

※人の追加の場合には、誓約書の提出 必須

従会員番号		
ふりがな		
氏名	氏	名

従会員番号		
ふりがな		
氏名	氏	名

従会員番号		
ふりがな		
氏名	氏	名

【犬の追加】 登録条件:① ② ③ の3点が確認できない場合は登録出来ません。

- ① 犬鑑札 または マイクロチップ登録証明書(環境大臣指定機関発行)
- ② 狂犬病注射済票(接種証明書)
- ③ ワクチン(3種以上)接種証明書 ※ 犬パルボウイルス、犬ジステンパー、犬アデノウイルスを必ず含む

登録犬 1				事務局 <input checked="" type="checkbox"/>	
犬の名前	鑑札番号	第	号	市	<input type="checkbox"/>
犬種	マイクロチップ 識別番号				<input type="checkbox"/>
毛色	狂犬病予防注射済票	年度	号	市	<input type="checkbox"/>
生年月日(西暦)	20 年 月 日 年齢 才	狂犬病予防注射済日	20 年	月 日	<input type="checkbox"/>
性別	雄(去勢 未・済)・雌(避妊 未・済)	ワクチン種類	5・6・7・8・9・10種(他種)		<input type="checkbox"/>
		ワクチン接種日	20 年	月 日	<input type="checkbox"/>

登録追加犬 2				事務局 <input checked="" type="checkbox"/>	
犬の名前	鑑札番号	第	号	市	<input type="checkbox"/>
犬種	マイクロチップ 識別番号				<input type="checkbox"/>
毛色	狂犬病予防注射済票	年度	号	市	<input type="checkbox"/>
生年月日(西暦)	20 年 月 日 年齢 才	狂犬病予防注射済日	20 年	月 日	<input type="checkbox"/>
性別	雄(去勢 未・済)・雌(避妊 未・済)	ワクチン種類	5・6・7・8・9・10種(他種)		<input type="checkbox"/>
		ワクチン接種日	20 年	月 日	<input type="checkbox"/>

人数: 人 × 500円 = 円
 頭数: 頭 × 500円 = 円

合計 円

備考