***日本救助犬協会御中　（FAX;03-6304-8788）***

申込年月日：　2021年 　 月　 日

受付NO

**第27回災害救助犬認定審査会　参加申込書**

**＜審査会場：富士見訓練所（埼玉県富士見市大字下南畑字芝原4183-4＞**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加犬名** | | | | **【血統書名か呼称いずれかを記入；プログラム及び合格証に記載】** | | |
| **生年月日** | | | | 西暦　　　　　年　　月　　日 | **性別** | ♂　、　♀ |
| **犬　種** | | | |  | | |
| **指導手名** | | | | （西暦　　　　年　　月生まれ） | | |
| **所有者名** | | | |  | | |
| **所有者** | | **住　所** | | **〒□□□－□□□□** | | |
| **電話番号** | | **(携帯／自宅)**　　　　　（　　　　　） | | |
|  | | | |  | | |
| **連絡先** | | **連絡者名** |  | | | |
| **Fax番号(自宅)** |  | | | |
| **メールアドレス** | **(パソコン／携帯)** | | | |

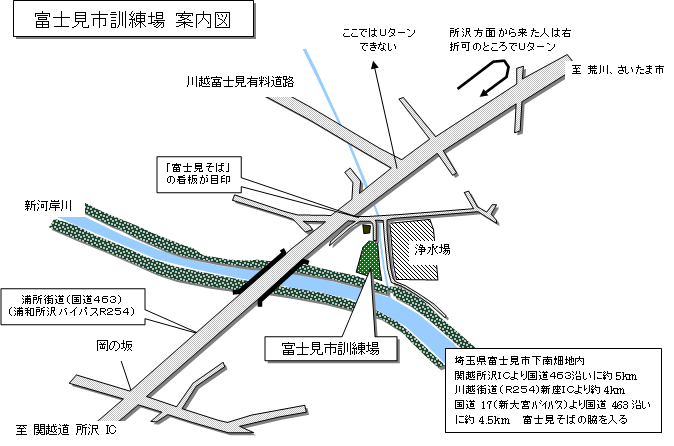
◆審査希望日の設定

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **今回の審査日は4月18日（日）のみです** |  |

◆　シーズン犬は必ず申し出てください。シーズン犬の試験は日曜の最後になります。

◆　申込み期限；4**月7日(水)必着**（チームで取りまとめの上FAX又は郵送にて送付下さい。）

* 審査費用；（￥10,000）は事前にチームで取りまとめ、「**認定試験受験料**」と明記の上、下記口座へ送金下さい。
* 郵便振替先：**００１１０－０－１７６７７９「特定非営利活動法人　日本救助犬協会」**



試験当日の駐車場