



# 2024年・特別日本ジーガー展

と き 2024年3月3日(日)

ところ 岐阜県揖斐郡 大野揖斐川パーク

主 催 一般社団法人 日本シェパード犬登録協会

## 展覧会一般規則

### 1. 出陳資格

- 所有者が本協会有効会員であること。
- 会員所有の本協会登録犬であること。
- 展覧会規定による区分に当てはまる犬であること。

#### \*組年令早見表(牡・牝 共通)

|         |                   |
|---------|-------------------|
| 成 犬 組   | 満 24 ヶ月以上         |
| 未 成 犬 組 | 満 18 ヶ月以上 24 ヶ月未満 |
| 若 犬 組   | 満 12 ヶ月以上 18 ヶ月未満 |
| 幼 犬 A 組 | 満 9 ヶ月以上 12 ヶ月未満  |
| 幼 犬 B 組 | 満 6 ヶ月以上 9 ヶ月未満   |
| 幼 犬 C 組 | 満 4 ヶ月以上 6 ヶ月未満   |

- 長毛犬も出陳できます。
- 狂犬病予防注射を受けていない犬、または有効期限が切れている犬、咬癖犬、疫病犬の出陳はご遠慮下さい。

### 2. 出陳料

幼犬 B 組以上 15,000 円 (1 頭につき)

幼犬 C 組のみ 10,000 円 (1 頭につき)

- 出陳料は必ず申し込みと同時納入を厳守して下さい。
- 2月20日以降の出陳キャンセル、当日欠席の場合は返金致しません。ご協力お願い致します。

### 3. 出陳申し込み要領

#### 締切日：2月19日(月) 厳守

- 出陳申込先：JSV 本部事務局
  - 出陳申込書
  - 有効期限内の狂犬病予防接種済証明書(コピー可)
  - IGP(旧：IPO)資格を持っている犬の場合、訓練手帳等のコピー

以上の必要書類を郵送、または FAX、メールでお送り下さい。電話での申込み、当日出陳は受け付け致しません。未入会及び会費切れの所有者は、早めに所要手続きを完了し、お申し込み下さい。名義変更申請の場合も同様です。

### 4. 出陳要領

- 出陳目録を1頭につき一部お渡しします。
- お弁当は付きません。各自お持ち下さい。

(3) 成犬組審査について、TSB テストならびにノーロープ走行は実施いたしません。

(4) 幼犬 C 組は原則として所有者がハンドラーをして下さい。リンク内の呼び込みも C 組に関しては認めます。但し B 組以上はこの限りではありません。

### 5. 審査及び評価・称号

- 日本ジーガー展に準じます。

(抜粋) 成犬組は種犬選定合格犬であり、且つ、成犬 牡組は SchH もしくは IGP2 以上、成犬 牝組は ZPr もしくは IGP1 以上の訓練資格が必要になります。

(2) 出陳犬の年令起算日は、特別日本ジーガー展の開催日とします。

6. 賞 全犬に参加賞、賞状を授与します。各クラス上位 3 席入賞犬には賞品を授与します。比較審査終了後、ゼッケンと交換となります。

7. 審査員 本部審査員

8. 繁殖奨励賞 日本ジーガー展と合算し、年度末に決定します。  
(第 223 回 理事会議事録にて承認)

### 9. 参考犬、招待犬

過去に日本ジーガー展(特別展含む)及び SV ジーガー展において VA を獲得した犬、並びに日本訓練ジーガー競技会においてジーガー(ジーゲリン)グルーブ以上の称号を得た犬を出陳して頂き、審査員より一頭ずつコメントをしてもらいます。

### 10. 注意事項

- 会場では火気厳禁です。タバコ等の火の始末にご注意ください。
- 会場は河川敷のため、一般の方の出入りもございます。危害、迷惑等をかけないよう、十分、気を付けてください。
- 会場での犬の売買は禁止です。

### 11. アマチュア・シニア出陳要領

日本ジューガー展に引き続きシニアクラスを開催致します。

#### (1) 出陳資格

- ・ JSV、PD、JKC の血統書を有するシェパード犬。
- ・ 当協会の会員、非会員は問いません。
- ・ シニアクラスは当日時点での年齢が 8 才以上
- ・ 咬癖犬、疾病犬、発情犬の出陳はご遠慮下さい。
- ・ ハンドラーは所有者もしくはアマチュアのみ。

#### (2) 審査

JSV 本部審査員 (1 審制、評価無し)  
訓練資格、種犬認定必要無し、ノーロープ走行、防衛テスト無し。

#### (3) 日時

3 月 3 日 (日) アマチュア・シニアクラスは、個体審査終了後に行う予定です。

#### (4) 出陳料

アマチュア・シニア 1 頭：5,000 円  
(目録、参加賞、賞状が付きます。)

#### (5) 出陳申込先：JSV 本部事務局

- ① アマチュア・シニア出陳申込書
- ② 有効期限内の狂犬病予防接種済証明書 (コピー可)
- ③ PD、JKC 登録犬の場合、血統書のコピー

以上の必要書類を郵送、または FAX、メールでお送り下さい。出陳料はお早めにお振込みをお願いします。

**タイムスケジュールは HP 上で発表します。**

## 2024 年 特別日本ジューガー展・出陳申込書

申込受付日

受付番号

※ 該当項目に○を付けてください。

| 性別      | 牡    |   | クラス別 | 成犬組   | 未成犬組 | 若犬組 | 幼犬A組   | 幼犬B組 | 幼犬C組  | 長毛    | 本部記入欄 |            |
|---------|------|---|------|-------|------|-----|--------|------|-------|-------|-------|------------|
|         | 牝    |   |      |       |      |     |        |      |       |       | 訓練資格: | 種犬選定:      |
| 犬名      |      |   |      |       |      |     | 耳番号 MC |      |       | 種犬選定: | 永久    | 二年 (年 月まで) |
| J S Z - |      |   | 生年月日 | 年 月 日 |      | 毛色  |        |      | 必要書類: |       |       |            |
| 父犬名     |      |   |      |       |      |     |        |      |       |       |       |            |
| 母犬名     |      |   |      |       |      |     |        |      |       |       |       |            |
| 所有者     | ふりがな |   |      |       |      |     | 会員番号   |      |       | 有効期限  | 年 月   |            |
|         | 氏名   |   |      |       |      |     | ☎電話番号  |      |       | 会費切れ  | 年 月   |            |
|         | 住所   | 〒 |      |       |      |     |        |      |       |       |       |            |
| 取扱者     | ふりがな |   |      |       |      |     | 会員番号   |      |       | 有効期限  | 年 月   |            |
|         | 氏名   |   |      |       |      |     | ☎電話番号  |      |       | 会費切れ  | 年 月   |            |
|         | 住所   | 〒 |      |       |      |     |        |      |       |       |       |            |

※不備が無いよう、ご記入下さい。

展覧会規則了承の上、出陳料

円を添えて上記犬を申し込み致します。

\* 申込書は、郵送、もしくは FAX にてお早めにお送り下さい。

\* 出陳料は申込書と同時納入を厳守して下さい。  
\* 申込時に狂犬病予防注射済票証明書、または注射済 (コピー) を必ず添付して下さい。添付されていない場合、出陳できません。

**締切日 2 月 19 日 (月) 必着**

↓ **こちらがアマチュア・シニア用申込書です。** 切り取ってお使いください。

## 2024 年 特別日本ジューガー展 アマチュア・シニア 出陳申込書

申込受付日

受付番号

※ 該当項目に○を付けてください。

| 性別      | シニア  |   | クラス  | 成犬組   | 未成犬組 | 若犬組 | 幼犬A組   | 幼犬B組 | 幼犬C組  | 長毛    | 本部記入欄 |            |
|---------|------|---|------|-------|------|-----|--------|------|-------|-------|-------|------------|
|         | シニア  |   |      |       |      |     |        |      |       |       | 訓練資格: | 種犬選定:      |
| 犬名      |      |   |      |       |      |     | 耳番号 MC |      |       | 種犬選定: | 永久    | 二年 (年 月まで) |
| J S Z - |      |   | 生年月日 | 年 月 日 |      | 毛色  |        |      | 必要書類: |       |       |            |
| 父犬名     |      |   |      |       |      |     |        |      |       |       |       |            |
| 母犬名     |      |   |      |       |      |     |        |      |       |       |       |            |
| 所有者     | ふりがな |   |      |       |      |     | 会員番号   |      |       | 有効期限  | 年 月   |            |
|         | 氏名   |   |      |       |      |     | ☎電話番号  |      |       | 会費切れ  | 年 月   |            |
|         | 住所   | 〒 |      |       |      |     |        |      |       |       |       |            |
| 取扱者     | ふりがな |   |      |       |      |     | 会員番号   |      |       | 有効期限  | 年 月   |            |
|         | 氏名   |   |      |       |      |     | ☎電話番号  |      |       | 会費切れ  | 年 月   |            |
|         | 住所   | 〒 |      |       |      |     |        |      |       |       |       |            |

展覧会規則了承の上、出陳料

円を添えて上記犬を申し込み致します。

\* 申込書は、郵送、もしくは FAX にてお早めにお送り下さい。

\* 出陳料は申込書と同時納入を厳守して下さい。  
\* 申込時に狂犬病予防注射済票証明書、または注射済 (コピー) を必ず添付して下さい。添付されていない場合、出陳できません。

**締切日 2 月 19 日 (月) 必着**

© 一般社団法人 日本シェパード犬登録協会 (JSV)  
http://www.jsv.ne.jp/

### 出陳目録広告を募ります。

|                        |                |          |
|------------------------|----------------|----------|
| 写真広告 (1ページにつき)         | 表紙 (カラー)       | 50,000 円 |
|                        | 裏表紙 (カラー)      | 40,000 円 |
|                        | 表紙、裏表紙中面 (カラー) | 30,000 円 |
|                        | 本文 (カラー)       | 25,000 円 |
|                        | 本文 (白黒)        | 10,000 円 |
| 一般広告 (1ページにつき) 本文 (白黒) |                | 5,000 円  |

目録広告受付締切り日： **2 月 19 日 (月) まで**

写真、広告原稿を郵送または FAX、またはメール (info@jsv.ne.jp) でお送り下さい。写真はメールや CD-R などデータをいただけると綺麗に掲載できます。



## ホテル案内

会場近隣にホテルが無いため、掲載のホテルは会場から距離があります。ご注意ください。

ご希望の方は直接ホテルにご連絡下さい。

- アパホテル <大垣駅前>  
住所：〒 503-0901 岐阜県大垣市高屋町 1-150  
電話：058-473-4111
- くれたけイン プレミアム大垣駅前  
住所：〒 503-0901 岐阜県大垣市高屋町 3-46  
電話：058-482-3411