

訓練資格 及び 種犬選定申込書

公益社団法人 日本シェパード犬登録協会

審査員

希望年月日

年

月

日

受験科目

場所

フリガナ				性別	牡・牝	
犬名						
	J S Z	生年月日	年 月 日	毛色		
両親犬	父				J S Z	
	母				J S Z	
所有者	氏名			会員番号		
	住所	〒		電話番号		
所有犬譲渡		<input type="checkbox"/> 同時申込		会 員	<input type="checkbox"/> 同時入会 <input type="checkbox"/> 非会員	

※ 非会員、または所有犬譲渡がされていない場合、合格証が発行されません。

訓練者	氏名			会員番号	
	住所	〒		電話番号	
取扱者	氏名			会員番号	
	住所	〒		電話番号	
合格証 発送先	所有者・訓練者・取扱者			領収書 発送先	所有者・訓練者・取扱者

訓練資格規定に基づき、受験料金を

円及び、必要書類を添えて申込みいたします。

年

月

日

申込者氏名

印