

2023年日本訓練ジューガー競技会
シニアクラス 出場申込書

取扱者	
-----	--

※ 該当項目に○を付けてください。

性別	牡	出場課題	追求	服従	防衛
	牝				

本部記入欄

訓練資格:	
種犬選定:	
永久	二年 (年 月まで)
必要書類:	
有効期限	年 月
会費切れ	年 月
未入会	
有効期限	年 月
会費切れ	年 月
未入会	

※ 不備が無いよう、ご記入下さい。

犬名				耳番号 MC		
J S Z -	生年月日	年	月	日	毛色	
父犬名						
母犬名						
所有者	ふりがな				会員番号	
	氏名				☎電話番号	
	住所	〒				
指導手	ふりがな				会員番号	
	氏名				☎電話番号	
	住所	〒				

競技会規則了承の上、出場料

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。

締切日 5月2日 (火) 必着
(FAX 番号: 03 - 3816 - 1063)

* 出場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。

キリトリ線

2023年日本訓練ジューガー競技会
シニアクラス 出場申込書

取扱者	
-----	--

※ 該当項目に○を付けてください。

性別	牡	出場課題	追求	服従	防衛
	牝				

本部記入欄

訓練資格:	
種犬選定:	
永久	二年 (年 月まで)
必要書類:	
有効期限	年 月
会費切れ	年 月
未入会	
有効期限	年 月
会費切れ	年 月
未入会	

※ 不備が無いよう、ご記入下さい。

犬名				耳番号 MC		
J S Z -	生年月日	年	月	日	毛色	
父犬名						
母犬名						
所有者	ふりがな				会員番号	
	氏名				☎電話番号	
	住所	〒				
指導手	ふりがな				会員番号	
	氏名				☎電話番号	
	住所	〒				

競技会規則了承の上、出場料

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。

締切日 5月2日 (火) 必着
(FAX 番号: 03 - 3816 - 1063)

* 出場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。