災害救助犬神奈川主催
第18回ＩＲＯ救助犬広域認定試験申込書

広域捜索　Ａ　　Ｂ　（いずれかに○）

ハンドラー氏名

住所

電話番号

PCアドレス

犬名

犬種

性別　オス　　メス

誕生日　　年　　月　　日　　年齢　　歳

マイクロチップ番号

狂犬病予防注射　　年　　月　済

宿泊申し込み　　する（人数　　名）／しない
食事申し込み　　する（人数　　名）／しない

11月25日、25日の受験料（宿泊費、食事代）を添え申し込みいたします。

平成　　年　　月　　日

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印