

## AWD S A 第 3 回国際救助犬認定試験申込書

RH—FL・A	RH—FL・B
犬名	
犬種	オス/メス      年   月   日(   才)
指導手名	
住所	
TEL	携帯
FAX	
所属団体	
狂犬病予防接種	年   月   日 済み

- \*受験科目を○で囲んでください。
- \* 1 頭の犬が 1 段階のみの受験です。
- \* 1 頭の犬を複数のハンドラーで受験することは不可
- \*健康状態が良好であること。
- \*伝染病でないこと。
- \*狂犬病予防接種済みで有効期間内であること。
- \*発情犬は速やかに報告 受験はすべての審査終了後の受験となります。
- \*審査員は審査の中断の権限を有します。
- \*会場内での事故、トラブルは主催者は責任を負いません。

上記事項了承し受験料をそえて申し込みします。

氏名

印

年   月   日