

引退犬ファミリー申込書

年 月 日

*** 必要事項を記入の上、下記までお申し込み下さい。**

申し込み先 公益財団法人 日本補助犬協会

〒241-0811 横浜市旭区矢指町 1954-1

TEL 045-951-9221 FAX 045-951-9222 japan@hojyoken.or.jp

飼育責任者	氏名					
住 所	〒					
連 絡 先	電話番号			FAX 番号		
	E-MAIL					
家族構成 (責任者含む)	氏 名	続柄	年齢	勤務先名など		
ペットの飼育	飼育している 飼育していない * どちらかに○をして下さい					
	* 飼育しているかたは種類、牡牝、年齢記入下さい					
	種 類	牡 牝	年齢	種 類	牡 牝	年齢
	犬を飼育したことがありますか？ はい いいえ					
* はいと答えた方は下記ご質問にお答え下さい。						
犬種 _____ 飼育年数 _____ 年						
一日の留守時間	_____ 時間程度					
申し込みの動機						
質問欄						