

(別紙)

申込先(FAX可)
〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地
石川県危機管理監室危機対策課 岡嶋 あて
TEL 076-225-1483
FAX 076-225-1484

第27回石川県災害救助犬審査会参加申込書

参加犬	犬名			
	犬種			
	生年月日			
	性別	オス 牡 ・ メス 牝		
指導手	(ふりがな)			
	氏名			
	住所			
	連絡先	自宅	TEL	FAX
		携帯	TEL	
	緊急連絡先			
参加犬所有者	(ふりがな)			
	氏名			
	住所			
	連絡先	自宅	TEL	FAX
		携帯	TEL	
	緊急連絡先			

- ※1 参加犬1頭につき申込書を1枚提出して下さい。
- ※2 緊急連絡先は、審査会当日の開催前に連絡のとれるものにして下さい。
- ※3 狂犬病予防注射済証の写しなど狂犬病予防状況の確認ができるものを添付して下さい。

【申込期限】
3月3日(月)まで