

① 提出時資料 (1/3)

登録会 月 日

受付担当者

Crossed Paws 御中

2024年度 相模原公園ドッグラン利用登録 申込書

【人の登録・追加 申込書】

※当てはまるものに○をしてください。
・追加の場合 主会員番号と氏名を記入してください。⇒

主・会員番号	*事務局記入		- 1	事務局記入
ふりがな				
氏名	氏	名		<input type="checkbox"/>
従・会員番号			- 2	
ふりがな				
氏名	氏	名		<input type="checkbox"/>
従・会員番号			- 3	
ふりがな				
氏名	氏	名		<input type="checkbox"/>
従・会員番号			- 4	
ふりがな				
氏名	氏	名		<input type="checkbox"/>

- ・本申込時にご記入頂いた個人情報は相模原公園ドッグランの運営管理以外の目的では使用致しません
- ・ご登録に関してはご期待に添えない場合がございます。ご了承ください。
- ・首からぶら下げる名札入れは、ご自身でご用意ください。

人数: 人 × 500円 = 円

頭数: 頭 × 500円 = 円

合計 円

備考

登録会 月 日分 申込

② 提出時資料 (2/3)

Crossed Paws 御中

相模原公園ドッグラン

【犬の 登録 ・ 追加 申込書】

登録条件:① ② ③が3点確認できない場合は登録出来ません。

① 犬鑑札 または マイクロチップ登録証明書(環境大臣指定機関発行)

② 狂犬病注射済票(接種証明書)

※ 注射済票がなく「狂犬病予防注射接種証明書」で登録はできますがドッグラン利用はできません。

③ ワクチン(3種以上)接種証明書

※ 犬パルボウイルス、犬ジステンパー、犬アデノウイルスを必ず含む

※ドッグラン利用時は「犬鑑札」と「狂犬病予防注射済票」を犬に装着してください。

犬追加の場合 現時点でドッグランに登録している犬種、性別、名前 記入してください。

犬種	性別	名前

会員番号

登録犬 1						✓
犬の名前			鑑札番号	第 号 市		□
犬種			マイクロチップ 識別番号			□
毛色			狂犬病予防注射	(令和・西暦) 年度 号		□
生年月日(西暦)	20 年 月 日	年齢 才	ワクチン種類	5・6・7・8・9・10種 (他 種)		□
性別	雄(去勢 未・済)・雌(避妊 未・済)		ワクチン接種日	20 年 月 日		□

登録犬 2						✓
犬の名前			鑑札番号	第 号 市		□
犬種			マイクロチップ 識別番号			□
毛色			狂犬病予防注射	(令和・西暦) 年度 号		□
生年月日(西暦)	20 年 月 日	年齢 才	ワクチン種類	5・6・7・8・9・10種 (他 種)		□
性別	雄(去勢 未・済)・雌(避妊 未・済)		ワクチン接種日	20 年 月 日		□

登録犬 3						✓
犬の名前			鑑札番号	第 号 市		□
犬種			マイクロチップ 識別番号			□
毛色			狂犬病予防注射	(令和・西暦) 年度 号		□
生年月日(西暦)	20 年 月 日	年齢 才	ワクチン種類	5・6・7・8・9・10種 (他 種)		□
性別	雄(去勢 未・済)・雌(避妊 未・済)		ワクチン接種日	20 年 月 日		□