

特定非営利活動法人 日本同伴犬協会 入会申込書

私は、日本同伴犬協会の会則・規則その他の事項を承諾の上、
入会を申し込みます。

年 月 日

フリガナ
お名前:



男・女

生年月日:西暦 年 月 日

フリガナ
ご住所 〒

Tel:

Fax:

携帯:

E-mail:

通常希望する連絡方法: Tel. Fax. 携帯 E-mail その他()

飼っている犬は、

いる

[犬種:	フリガナ 名前:	つづり 英字]
[年令:	才] [性別:	(オス) (メス)]	
[誕生日:	年 月 日 / 誕生日が判らない場合は記念日:	年 月 日]	
[血液型がお判りの場合はご記入ください:]

[犬種:	フリガナ 名前:	つづり 英字]
[年令:	才] [性別:	(オス) (メス)]	
[誕生日:	年 月 日 / 誕生日が判らない場合は記念日:	年 月 日]	
[血液型がお判りの場合はご記入ください:]

[犬種:	フリガナ 名前:	つづり 英字]
[年令:	才] [性別:	(オス) (メス)]	
[誕生日:	年 月 日 / 誕生日が判らない場合は記念日:	年 月 日]	
[血液型がお判りの場合はご記入ください:]

いない

希望する登録項目

個人会員:入会金一口 2,000円 × 口 ・ 年会費一口 3,000円 × 口 計 円

法人会員:入会金一口 50,000円 × 口 ・ 年会費一口 10,000円 × 口 計 円