様式1

嘱託警察犬審査申込書

申込日	年	月	E
-----	---	---	---

犬		名								
犬		種				性	ij			
生	年 月	日	年 月 日	(轰)	訓練資材	Š			
血 登	統 録 番	書号				マイクロチッフ 識 別 番 ラ				
犬	鑑	札	自治体(市町村) 番号			狂犬病予防注射 済 勇	接種年 自治体(市區番号	町村)		
所	有		ふりがな 氏名			生年月	3	年	月	目
住		所	(〒 −)						
職		業				(勤務先)
連	絡	先	(自 宅) (勤務先)			(携帯)				
所	有資	格					(例:日	本警察犬協会公	公認三等訓練士	等)
		所7	有者と指導手が同一の ふりがな	場合は、打	指導手の氏	名欄に「同	上」とのみ記	己載してくだ	さい。	
指	導	手	氏名			生年月日		年	月	日
住		所	(〒 −)						
職		業				(勤務先)
連		先	(自 宅)			(携 帯)				
	絡		(勤務先)							
所	有資	格					(例:日	本警察犬協会公	公認三等訓練士	: 等)
受審科目 (希望する科目に○をしてください)				臭気	選別・足跡追	及				
	上記のとおり申請します。 年 月 日									
申請者										

注1: 大名・所有者等は、血統書又はマイクロチップ登録証明書の内容を正確に記入して下さい。 注2: 所有者と指導手が同じ場合は、指導手の氏名欄に「同上」と記入して下さい。 注3: 新規の犬を申請する場合は、血統書又は血統書を有しない場合はマイクロチップ登録証明書のコピーを添付して下さい。