

## 2019.03.09 SVJ オビディエンス・BH 亀岡市 申込書

申込みは、1. 下記をコピーしてメール本文に貼り付けて、必要事項を記入して送信。2. 次ページの申込み用紙に記入して「ワードのまま送信する」。3. プリントして手書きの後、「写メで送信」。どの方法でも構いません。

目録と合格証のために**写真をメールで送信**してください。犬だけでも、犬とハンドラーが一緒の写真でも構いません。大きいサイズで送信してください。

メール svj@wusv.jp FAX : 075-313-1685 確認 TEL : 075-313-1789

---

出場課目 :

現在合格済みレベル :

犬名 (ABC 英字) :

犬種 :

性別 :

マイクロチップ :

登録番号 :

生年月日 :

訓練資格 :

所有者 (フリガナ) :

所有者 :

SVJ 会員番号 :

住所 :

電話番号 :

指導手 (フリガナ) :

指導手 :

SVJ 会員番号 :

住所 :

電話番号 (問い合わせ連絡先) :

---

開催日 **2019.03.09** **SVJ-OB/BH** 京都府亀岡市 申込書  
 申込締切日 **3月1日(金)** 必着 **写真を忘れないでください**



出場クラスに○印

OB1	OB2	OB3	OB4	OB5	OB6
シニアオープン OB4 (6歳以上)				BH	

現在合格済みレベルに○印	OB1	OB2	OB3	OB4	OB5	OB6	BH
--------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----

**SVJ** 登録犬は犬名と登録番号だけで結構です

犬名	カタカナ					
	<b>ABC英字</b>					
犬種						性別 オス・メス
個体識別	マイクロチップ					耳ズミ
登録番号	SVJZ	他団体				
生年月日	20	年	月	日	訓練資格	
父犬名	<b>ABC英字</b> -----					
母犬名	<b>ABC英字</b> -----					

**SVJ** 登録犬であっても所有者欄と取扱者欄は記入してください

フリガナ					
所有者				SVJ 会員番号	非会員 他団体
住所	〒				
電話番号					

フリガナ					
指導手				SVJ 会員番号	非会員 他団体
住所	〒				
電話番号	問い合わせ連絡先				

【申込み方法と申込み先】 出陳料は当日、受付にて

メール [svj@wusv.jp](mailto:svj@wusv.jp) FAX : 075-313-1685 確認 TEL : 075-313-1789

本申込みにより出陳料の支払いと事故などの一切の責任は所有者にあることに同意します