

確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 社員証	<input type="checkbox"/> 学生証	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> その他( )
-----	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

申請日 平成 年 月 日

本年度登録番号							
---------	--	--	--	--	--	--	--

登録No. 記録	17-	18-	19-	20-	21-	22-	23-	24-	25-

## 横浜市入船公園ドッグラン利用登録申請書

横浜市入船公園指定管理者

私は、横浜市入船公園ドッグラン募集要項を了承した上、次のとおり利用登録を申請します。

※青色太枠内を黒又は青のボールペンでご記入ください。

フリガナ										
氏名										
住所	〒				-					
電話番号	—						—			生年（西暦）
携帯電話	—						—			年
犬の名前							オス ・ メス			
犬種	（ 大型 ・ 中型 ・ 小型 ）									
犬鑑札	市・町・村第						号	確認		
生れた年	年（西暦）									
犬の体重	成犬時	kg			1歳未満の場合→			kg		

チェック欄	29年度	30年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
狂犬病予防接種	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
混合ワクチン接種	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

※ 混合ワクチンは3種以上とする