

ドッグフィールド諏訪坂 会員申込書

申込日 20 年 月 日

飼い主様

お名前	ふりがな	電話No.	
		携帯No.	
		緊急連絡先	
ご住所	〒		
メール			

わんちゃん

お名前	ふりがな		犬種	
			毛色	
			生年月	年 月 生まれ
性別	<input type="checkbox"/> 雄	<input type="checkbox"/> 未去勢	<input type="checkbox"/> 去勢済 (20 年 月)	
	<input type="checkbox"/> 雌	<input type="checkbox"/> 未避妊	<input type="checkbox"/> 避妊済 (20 年 月)	
	<small>*未去勢・未避妊のわんちゃんはピジターの場合のみ入場できます</small>			
同居犬	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる (全部で 頭)			
外での排尿頻度	<input type="checkbox"/> 頻回 (3回以上/時) <input type="checkbox"/> 普通 (2~3回/時) <input type="checkbox"/> なし			
トレーニング経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	種別	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> スクール <input type="checkbox"/> 預託 <input type="checkbox"/> その他	
		指導員名		
		月齢と期間		
気になる行動				

お申込みコース

<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 登録事務費 (3,000円/頭) <input type="checkbox"/> 月額会費 (8,000円/頭)
<input type="checkbox"/> オプション	<input type="checkbox"/> プール使用料 (3,000円/頭)

*一度お支払いされた登録事務費、施設利用料等のご返金はできません。

入会日	20 年 月 日	会員番号
ワクチン	種混合 (年 月 日)	
	狂犬病 (年 月 日)	鑑札番号
駆虫	<input type="checkbox"/> フィラリア	
	<input type="checkbox"/> ノミ・ダニ (最終投薬日 20 年 月)	