㈶全国盲導犬協会ボランティア登録申請書

以下をご記入のうえ、FAXにて029-275-3122へ送信してください。

年　　月　　日

希望のものに〇	繁殖犬 ・ 子犬飼育奉仕 ・ キャリアチェンジ犬 ・ 引退犬		
（ふりがな） 氏名		TEL	
		携帯番号	
職業		FAX	
紹介者		年齢	歳
（ふりがな） 住所	〒		
メールアドレス			

同居家族の氏名（ふりがな）	性別	続柄	年齢	職業

飼育予定場所	室内　・　室外
犬の飼育経験の有無	1．ある　　2．ない
現在飼育しているペットの有無と種類	1．いる（ 屋内 ・ 屋外 ）　2．いない いると答えた方のみご記入ください 種類 ： 犬 ・ 猫 ・ その他（　　） 犬種（犬と答えた方のみ）： 性別 ： ♂ ・ ♀　　避妊去勢 ： 未 ・ 済
家族内に犬アレルギーの方の有無	1．いる　2．いない　3．わからない
ご希望の性別・毛色 （ご希望に沿えない場合もございます）	1. 性別： ♂ ・ ♀ ・ どちらでもよい 2. 毛色： イエロー ・ ブラック ・ どちらでもよい
その他何かありましたらご記入ください	

担当者記入欄：