高知中央アジリティークラブ アジリティー競技会

アジリティー競技規定を承認の上、出陳料を添えて申し込みいたします。※1種目、1枚でお願いします。

競技 種目		出場する競技科目に〇を付けてください。			カテゴリー						
		1度	2度	3度	スモール	ミディアム	5	ージ			
		アトラクション 1	アトラクション 2	アトラクション 3	201	6/3/26	(土	.)			
	犬種				and the state of t			性別	オス	٠ ٠	ス
出	英 ¹ 本 ^大 (カ ²				- Vinc. 12. Simus and						
陳	呼び名(コールネイム)					1					
犬	JKC 登録番号※1 (必ず記入)					生年月日			年	月	B
	両	父犬名		82							
	親犬	母犬名	***************************************		American in the Primary Const.					***************************************	
	フリ	ガナ	- Communication and Discount Communication and D	allo and a second	所属クラブ名						
所	氏名				クラブ会員番号				期	/	
有	一(干)		TEL	_			間		
者	住	所									
		ガナ			所属クラブ名	1000					
指	氏名				クラブ会員番号				期間	1	
	(干)		TEL						
導	住	所									
手	所原	属訓練所				公認訓練	士資格	有・	無		
		なし あり		訓練所名	(1	資格者番	号	/	
出陳に	関して	の照会先		西川本川 つ	<u> </u>		/				
(必ずご記入下さい) 所有者 ・ 取扱者 ・ クラブ ・ 他(
取扱者氏名									11.	(FI)	
Ŧ					TEL	: -				<u></u>	

〇申込締切後、又当日申込受付はいたしません。

OFAXでの受付はいたしません。

○申込は、出陳目録、記録作成の原稿となるものなので、丁寧にわかりやすく書き入れてください。

※1 単犬登録の同時申請は出来ません.

受領印