

OPDES オビディエンス、S P 競技会申し込み書

2017 年 9 月 24 日 (日) 心の森・総合福祉公園

競技種目

ステップ 1	/	ステップ 2	/	ステップ 3
--------	---	--------	---	--------

ビギナー	/	OB1	/	OB2	/	OB3
------	---	-----	---	-----	---	-----

犬名	生年月日	
犬種	オス・メス	
指導手	会員番号	未入会
住所 〒		
TEL	FAX	
所有者	会員番号	未入会
住所 〒		
TEL	FAX	
確認事項連絡先	TEL	

誓約事項

- (1) 競技会場における一切の出来事は本犬所有者の責任とし、主催者には責任を問いません。
- (2) 本犬は狂犬病予防注射を接種済みであり、その効力は大会期間中有効であります。
上記を契約の上、OPDES オビディエンス、ステップ競技会に出場を申し込みます。
- (3) 駐車料金は、出陳者様のご負担になります。予めご了承ください。

TEL&FAX

072-251-4391

浅香まで

FAX で申し込みの方は、送信後、必ず確認の電話を **090-7353-4827** までしてください。留守番電話の場合は、申し込みクラス、犬名、指導手、連絡先を残しておいて下さい。**21** 時までにお問い合わせ致します。