

公開講座 ドッグ・ウォーキング

参加申込書

受付No

平成23年 月 日()

フリガナ 参加者代表氏名				性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
所属(ご職業・在校名)	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他()					
	<input type="checkbox"/> 学生	学校名	学年	年齢	才	
連絡先	〒					
	TEL					
	FAX					
参加項目	<input type="checkbox"/> 公開講座					
	イヌの同伴 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
	<input type="checkbox"/> ドッグ・ウォーキング					
フリガナ 同伴者氏名				性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
所属(ご職業・在校名)	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他()					
	<input type="checkbox"/> 学生	学校名	学年	年齢	才	
連絡先	〒					
	TEL					
	FAX					
参加項目	<input type="checkbox"/> 公開講座					
	イヌの同伴 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
	<input type="checkbox"/> ドッグ・ウォーキング					

犬種	参加するイヌの名称	性別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス
		年齢	★体重
犬種	参加するイヌの名称	性別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス
		年齢	★体重
犬種	参加するイヌの名称	性別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス
		年齢	★体重

★体重はわかる方のみご記入ください。

*同伴者2名以上の場合、用紙をコピーしてご利用ください。

*ご記入いただいた個人情報は、本目的以外には使用いたしません。

誓約書

私は「公開講座」「ドッグ・ウォーキング フェスティバル」に参加するにあたり 別紙参加条件に同意し承諾いたします。
イベント開催中の対人、対物、イヌ同士の事故、怪我、トラブル等につきましては自己の責任において対処します。

参加者代表署名

印

学校法人ヤマザキ学園 広報部 企画課
〒150-0046 東京都渋谷区松涛2-3-10
電話:03-3468-1101 FAX:03-3468-1102
E-mail:koho@yamazaki.ac.jp