



## ドッグラン アン・ジュール入会申込書

ドッグラン アン・ジュールの利用規約を確認の上、入会を申し込みます。

フリガナ				申込日
氏名				年 月 日
住所	(〒 — )			
TEL		E-mail		
ご利用予定のご家族様名				

**アン・ジュールからの連絡は基本的にメールです。ご希望のアドレスをご記入ください。**

登録する犬の名前 (同居の犬)	犬種	性別	生年月日	予防接種日
	毛色			狂犬病 年 月 混合ワクチン 種 平成 年 月 日
	毛色			狂犬病 年 月 混合ワクチン 種 平成 年 月 日
	毛色			狂犬病 年 月 混合ワクチン 種 平成 年 月 日
	毛色			狂犬病 年 月 混合ワクチン 種 平成 年 月 日
	毛色			狂犬病 年 月 混合ワクチン 種 平成 年 月 日

☆利用規約を確認し、理解した上で入会いたします。

名前 (自署) \_\_\_\_\_

**ドッグラン アン・ジュール**

TEL 044-701-5111

携帯 080-5500-2717

FAX 044-701-2717