令和５年度　出張犬のしつけ方教室　参加希望申込書

□がある項目にはチェックをつけてください。参加を希望する犬1頭につき申込書は1枚記載ください。

**※申込書の内容を本市で確認させていただきます。内容に不備があると受付はできません。**

|  |  |
| --- | --- |
| **犬の所有者氏名（ふりがな）**  ※市に登録している方の名前 |  |
| **犬の所有者住所** | 平塚市 |
| **当日参加者氏名（犬を実際に扱う方）**  ※犬同伴の講習のため、安全性を考慮し、必ず犬を１人で制御できる成人済の方 | 犬の所有者と同じ  犬の所有者と異なる  ⇒氏名（ふりがな）： |
| **当日参加者住所** | 犬の所有者と同じ  犬の所有者と異なる  ⇒住所：平塚市 |
| **当日参加者連絡先電話番号** |  |
| **当日参加者メールアドレス** |  |
| **当日参加者生年月日** |  |
| **当日見学者氏名**  ※成人済か否かを問わず市内在住の**最大２名まで** | ①  ② |
| **当日見学者生年月日** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **以下、当日参加する犬についての情報を記載してください。** | |
| **犬の名前** |  |
| **平塚市へ登録している登録番号**  ※犬鑑札番号（○○1401から始まる12桁）またはマイクロチップ識別番号（39214から始まる15桁） |  |
| **マイクロチップの装着の有無** | 有  ⇒マイクロチップ識別番号についてお答えください。  　同上  　識別番号：  無 |
| **犬の生年月日**  ※イベントの対象は生後３か月～１歳の犬です。 | 令和　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| **犬の性別・避妊去勢手術の有無** | オス　メス　　（避妊去勢：　済　） |
| **狂犬病予防注射済票番号**  ※紙の証明書ではありません。 | ２０　　　　年度　第　　　　　　　　号  （注射済票発行自治体　平塚市　平塚市以外） |
| **狂犬病予防注射接種日** | 令和　　　年　　　　月　　　　　日 |

**（申し込みにあたっての注意事項）**

※1 いただいた個人情報は当日のイベント実施において保険契約を行う際に使用し、イベント会場での事故等発生時には保険会社に提供いたします。そのほか、本事業の実施に関する事柄以外には使用いたしません。

※2 本イベント中、（飼い犬がほかの人・動物を咬んでしまう）事故等、飼い主が犬を制御することで回避できる状況での事故については、本市では責任を負えません。咬傷事故が発生した際は狂犬病予防法に基づき、噛んだ犬の所有者は保健所への届け出が義務付けられていますので必ずご自身で行っていただきます。

※3 定員を超えた場合は抽選となります。**抽選結果は原則、メールでの通知を行います。**そのため、メールの受信設定を必ず確認し、あらかじめ本市からのメールを受信できるようにしてください。

また、イベント当日の案内は**参加者宛にイベント２日前までに郵送にて通知します**。

※4 この参加申込書の提出をもって、上記注意事項及び別途HP等に記載されている参加条件をすべて満たし、遵守事項も了承済みであるとみなします。当日遵守事項をお守りいただけない場合（主催者側の指示がないにも関わらずリードの着用をしない、**狂犬病予防注射済票の着用がない**等）は当日、参加をお断りする場合がありますので予めご了承ください。

**○提出先**

環境保全課環境対策担当（市役所本庁舎５階506窓口）

**○提出方法**※電話、FAX、郵送等下記の方法以外では受付できません。

①こちらの様式に入力または記載のうえ、メールタイトルに「犬のしつけ方教室申込」と記載したうえで、**k-hozen-event@city.hiratsuka.kanagawa.jp宛にメールを送付**

②こちらの様式に記載のうえ、１～２ページを両面印刷して環境保全課窓口へ**直接提出**

申込はいずれの方法でも**３月８日（金）17時までに**環境保全課環境対策担当へ**必着**