

スクールの参加によって生じる被害や障害の責任からアサヒペット及びインストラクターやスタッフを免責します。
 また、スクールを安全に進めるために、受講中はインストラクター及びスタッフの指示に従うことに同意します。
 ※上記を了承いただきましたら署名・捺印して下さい。（受講者が未成年の場合は保護者が代筆して下さい。）

☆ 飼い主様について

フリガナ
 名前 印

住所 〒 -

電話番号／緊急連絡先

メールアドレス (キャリアメールを除く)

参加予定人数

☆ 愛犬について

名前	犬種
生年月日 年 月 日	飼い始めた日付 年 月 日
性別 <input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	体重 kg
出身 <input type="checkbox"/> アサヒペット (店舗:) <input type="checkbox"/> ペットショップ <input type="checkbox"/> ブリーダー <input type="checkbox"/> 里親	去勢避妊 <input type="checkbox"/> 処置済み () <input type="checkbox"/> 未処置 <input type="checkbox"/> 処置予定
アレルギー <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	スクール参加経験 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()

クラス中に撮影した愛犬の写真をアサヒペットのブログやホームページ等への掲載することを許可します。
 混合ワクチンの接種 (5種以上を最低1回接種済み)、検便を含む健康診断で獣医師より健康と診断済みです。
 → スタッフ記入欄: 1st (/ 種)、2nd (/ 種)、3rd (/ 種)、狂犬病予防接種 (/)

パピースクール マナースクール プライベートレッスン その他 ()

愛犬のお悩み、スクールへご参加されたい目的などをお書きください

☆ 店舗記入欄

受付店舗 M R T N F Y (受付担当:)

参加店舗 M R T N F

日時 月 曜日 時クラス

--	--	--	--