

2026年度 うどん犬審査会

【 申込書 】

公益社団法人 日本警察犬協会 香川支部

※ 楷書にてはっきりとご記入をお願いします。

※ FAX申込みの際は、着信確認をお願いします。 FAX 087-879-3033 連絡先TEL 090-6884-9050 (齋藤)

※ FAX送信ができない場合は、携帯電話からショートメールで画像を送信してください。

10月18日必着

審査会当日の 該当クラスに○ をしてください	() 幼犬特組 満4ヶ月以上6ヶ月未満	() 若犬組 満12ヶ月以上18ヶ月未満
	() 幼犬小組 満6ヶ月以上9ヶ月未満	() 未成犬組 満18ヶ月以上24ヶ月未満
	() 幼犬大組 満9ヶ月以上12ヶ月未満	() 成犬組 満24ヶ月以上
犬名 (カタカナ)		
犬種	A B C D G L S	性 別 牡 メス
生年月日	年 月 日 生	耳番号
登録番号		訓練資格
父犬名 (カタカナ)		
母犬名 (カタカナ)		
所 有 者	住 所 氏 名	TEL
取 扱 者	住 所 氏 名	TEL

2026年度 うどん犬審査会

【 申込書 】

公益社団法人 日本警察犬協会 香川支部

※ 楷書にてはっきりとご記入をお願いします。

※ FAX申込みの際は、着信確認をお願いします。 FAX 087-879-3033 連絡先TEL 090-6884-9050 (齋藤)

※ FAX送信ができない場合は、携帯電話からショートメールで画像を送信してください。

10月18日必着

審査会当日の 該当クラスに○ をしてください	() 幼犬特組 満4ヶ月以上6ヶ月未満	() 若犬組 満12ヶ月以上18ヶ月未満
	() 幼犬小組 満6ヶ月以上9ヶ月未満	() 未成犬組 満18ヶ月以上24ヶ月未満
	() 幼犬大組 満9ヶ月以上12ヶ月未満	() 成犬組 満24ヶ月以上
犬名 (カタカナ)		
犬種	A B C D G L S	性 別 牡 メス
生年月日	年 月 日 生	耳番号
登録番号		訓練資格
父犬名 (カタカナ)		
母犬名 (カタカナ)		
所 有 者	住 所 氏 名	TEL
取 扱 者	住 所 氏 名	TEL