

# 実演申込書

公益財団法人  
日本補助犬協会  
FAX:045-951-9222  
TEL:045-951-9221

太枠内のみご記入下さい。

|      |         |             |       |
|------|---------|-------------|-------|
| 団体名  |         |             |       |
| 所在地  |         |             |       |
| 電話番号 |         | 当日連絡先       |       |
| ご担当者 |         |             |       |
| 実演場所 | 屋内 ・ 屋外 | 雨天の場合の有無    | 有 ・ 無 |
| 人数   | 大人( )名  | 子供( )名      |       |
| 希望日時 | 第1希望    | 平成 年 月 日( ) |       |
|      |         | 時間 時 ~ 時    |       |
|      | 第2希望    | 平成 年 月 日( ) |       |
|      |         | 時間 時 ~ 時    |       |
|      | 第3希望    | 平成 年 月 日( ) |       |
|      |         | 時間 時 ~ 時    |       |

協会記入欄

申込受付日: 平成 年 月 日

担当者:

参加者:

参加犬:

物販・募金: 有 ・ 無

その他・備考

実演費用 \_\_\_\_\_ 円 現金  領収書 必要  経理担当者  
振込  不要

\_\_\_\_\_ 印