

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	年 月 日()	
		時間	時 ~ 時
	第2希望	年 月 日()	
		時間	時 ~ 時
	第3希望	年 月 日()	
		時間	時 ~ 時

協会記入欄

申込受付日: 年 月 日

担当者:

参加者:

参加犬: 盲 介 聴

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