

富山県警察嘱託警察犬  
審査委員長 殿

住所

氏名

㊟

嘱託警察犬審査会出場申込書

|             |                        |  |      |  |           |     |                |  |
|-------------|------------------------|--|------|--|-----------|-----|----------------|--|
| 出場科目        | 服従態度                   |  | 足跡追及 |  | 搜索救助      |     | 爆発物搜索          |  |
| 犬名          |                        |  |      |  | 登録番号      |     |                |  |
|             |                        |  |      |  | 訓練資格      |     |                |  |
| 犬種          |                        |  |      |  | 毛色        |     | 毛種             |  |
| 性別          | 牡・牝                    |  | 生年月日 |  | 西暦        |     | 年 月 日生 歳       |  |
| 親犬          | 父犬名                    |  |      |  | 母犬名       |     |                |  |
|             | 登録番号                   |  |      |  | 登録番号      |     |                |  |
|             | 訓練資格                   |  |      |  | 訓練資格      |     |                |  |
|             | 種犬認定                   |  |      |  | 種犬認定      |     |                |  |
|             | 毛色                     |  |      |  | 毛色        |     |                |  |
| 出場の指導者      | 住所                     |  |      |  |           |     | 自宅電話番号         |  |
|             | 職業<br>(勤務先)            |  | ( )  |  |           |     | ( )            |  |
|             | 氏名                     |  |      |  |           |     | 携帯電話番号         |  |
|             | 生年月日                   |  | S・H  |  | 年 月 日生    |     | ( 歳 ) ( )      |  |
|             | 所属訓練所の有無               |  | 有・無  |  | 訓練士等資格の有無 |     | 資格名： 有・無       |  |
| 犬の所有者       | 住所                     |  |      |  |           |     | 自宅電話番号         |  |
|             | 職業<br>(勤務先)            |  | ( )  |  |           |     | ( )            |  |
|             | 氏名                     |  |      |  |           |     | 携帯電話番号         |  |
|             | 生年月日                   |  | S・H  |  | 年 月 日生    |     | ( 歳 ) ( )      |  |
| 狂犬病予防注射実施状況 | H・R 年 月 日 ( )          |  |      |  | 保健所 実施済み  |     | 市町村役場で 獣医 実施予定 |  |
| 発情の状況       | ① 過去1ヶ月以内に発情したことの有無    |  |      |  |           | 有 無 |                |  |
|             | ② 現在発情していることの有無        |  |      |  |           | 有 無 |                |  |
| 疾病の状況       | ① 過去3ヶ月以内に病気にかかったことの有無 |  |      |  |           | 有 無 |                |  |
|             | ② 現在病気にかかっていることの有無     |  |      |  |           | 有 無 |                |  |

※ 出場科目欄の出場科目に○印を付けて下さい。(服従は必須科目)

※ 警察犬訓練士等の資格を有する方は、認定資格全てについて記載願います。