

わんわんきゅうじょたい
豊田市 1 1 9 助隊登録申込書

令和 年 月 日

フリガナ			
氏名			
住所	〒 - 豊田市		
連絡先	電話番号： - - Eメール：		
わんちゃんの情報			
犬種			
お名前			
性別			年齢
狂犬病予防注射 実施状況	登録鑑札番号	狂犬病予防注射済票番号	マイクロチップ番号
	狂犬病予防注射接種状況について、予防課職員が 豊田市動物愛護センターに確認することに		<input type="checkbox"/> 同意します
活動の確認事項	1 1 9 助隊の活動における確認事項について		<input type="checkbox"/> 同意します
主な散歩コース			
主な散歩の時間帯			
写真利用	ホームページや防災学習センターでの写真公開（可・不可）		

※ 申込書の情報は、1 1 9 助隊に係る事務以外に使用しません。

※ 狂犬病予防注射接種状況の確認に同意されない場合、狂犬病予防注射済票の写しを毎年提出していただく必要があります。

(わんちゃんの写真)

登録番号：

【お問い合わせ、申込先】

〒471-0879 豊田市長興寺5丁目17番地1
豊田市消防本部 予防課 予防推進担当
TEL 0565-35-9703
Eメール shoubou-yobou@city.toyota.aichi.jp