

## ペット同行避難訓練参加申込書

申 込 年 月 日	令和      年      月      日
飼    い    主    氏    名	
住                      所	八街市
電    話    番    号 ※日中につながりやすい番号を記載ください。	
ペ   ッ   ト   の   種   類	
(犬の場合)  狂犬病予防注射  接種の有無 (※)	有                      ・                      無
済 票 番 号 ・ 年 度	第                      号 ・ 令和                      年度

※狂犬病の予防接種が行われていない場合、訓練に参加することはできません。