

## 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。