

レッスン予約申込書

申込日 年 月 日

(申し込み先)

リリアンドッグスクール

〒004-0033

札幌市厚別区上野幌3条3丁目3-7

TEL : 070-5467-4102 担当 油谷 絵理

E-mail : rilian_dog@yahoo.co.jp

下記の必要事項を記入して、左記申し込み
先までFAX または郵送でお申込み下さい。

※ 電話・メールでのお申込みも可能です

FAX 011-896-6302

ふりがな			
愛犬のお名前			
犬種		性別	オス・メス
生年月日		年齢	齡
ふりがな			
飼い主様ご氏名			
住所	〒 -		
TEL		携帯電話	
FAX		E-mail	
希望日時	①	②	③
	月 日 () 時 分頃	月 日 () 時 分頃	月 日 () 時 分頃
質問内容	(例 ; 咬みつく、落ち着きがない、吠える、困っている、座らない等)		

※ レッスンのご希望の方は第3希望日までご記入の上、お申込みください。

※