

長年にわたり愛犬を適正飼養し
長寿に導いた飼養者の表彰を行います

募集期間 平成30年7月1日～8月24日（消印有効）

長寿犬優良飼養者を募集します

次に該当するワンちゃんの飼い主の方は、専用応募用紙に必要事項を記入し、犬の
（*）写真（鮮明）、狂犬病予防注射済実施記録を同封の上、郵送で応募してください。

（*）写真の（写真の返却はいたしません。）サイズはL判、裏面に申請者氏名を記入して下さい。

専用応募用紙は協会のホームページ（<http://www.sapca.jp>）からダウンロードすることができます。

● 優良飼養者表彰資格



1. 滋賀県内で登録されている犬に限ります。
2. 犬の登録期間および狂犬病予防注射接種期間連続16年以上（転入前の期間も含まれます。）が対象です。
 - ・狂犬病予防注射済実施記録（愛犬カード）の（写）を添付してください。
 - ・注射を猶予されている場合は、応募用紙に獣医師の署名が必要となります。
3. 過去に咬傷事故や法律・条例違反がない飼養者としてします。
4. 一貫して同一飼養者であることとします。
5. 適切な飼養を実践されている模範的な飼養者としてします。
6. 過去にこの表彰を受けていない飼養者としてします。



- 2018しが動物フェスティバル（平成30年9月23日（日祝）竜王町総合運動公園内ドラゴンハットで開催）において表彰します。
- 当協会ホームページに氏名・ペット名・年齢・写真を掲載することがあります。
- 被表彰者の方には9月上旬に当協会から通知します。

問い合わせ先・申し込み先
一般財団法人滋賀県動物保護管理協会
520-3252 湖南市岩根 136-98
☎ 0748-75-6522
☎ 0748-75-3295

(様式3) (自薦方式)

年 月 日

長寿犬優良飼養者表彰応募用紙

一般財団法人滋賀県動物保護管理協会
理事長 柴山 隆史 様

長寿犬優良飼養者表彰を受けたいので、犬の写真・狂犬病予防注射済実施記録

(愛犬カード) の (写) を添えて応募します。

ふりがな 飼育者氏名			
住 所	〒		
電 話 番 号			
愛犬の年齢 (生年月日)	歳 (年 月 日)		
愛 犬 の 名 前			
種 類 ・ 性 別	種類	性別	メス オス
登録番号 (鑑札の番号)			
登 録 年 月 日	年 月 日		
最終狂犬病予防注射年月日			

上記記載事項に相違ありません。

申請者



(狂犬病予防注射猶予獣医師書類が必要な場合)

- 高齢犬により体調観察のため狂犬病予防注射は猶予します。 (年度から 年度)
- その他 () (年度から 年度)

病院名または獣医師名

