

# 一胎子登録申請書

一般社団法人日本豆柴犬協会

TEL 0967-22-0033

FAX 0967-22-0555

## 交配証明書(交配時に雄犬所有者が記入)

交配日	年	月	日	雄犬所有者氏名	印
所属クラブ			遺伝性疾患検査登録		有 無
雄犬名			登録番号		

## 以下は出産後に繁殖者が記入

◎同胎で出生したすべての子犬を登録する必要があります。(死亡を除く)

◎一胎子の出産頭数が多い場合、一胎子の写真を提出していただく場合がありますので、必ず出産後の母犬と子全頭が確認出来る写真を撮影しておいてください。

雌犬名		登録番号		遺伝性疾患検査登録		有 無	
出産日	2	0	年	月	日	雄 ♂	雌 ♀
繁殖者氏名			印		出産頭数		
会員番号					死亡頭数		
					登録頭数		
				申請日			
				年 月 日			
NO.	子犬の犬名(漢字・フリガナ) ◎先に雄犬を記入してください。			性別	毛色		
					マイクロチップ番号		
1				・雄 ♂ ・雌 ♀	赤 黒 胡麻 白		
2				・雄 ♂ ・雌 ♀	赤 黒 胡麻 白		
3				・雄 ♂ ・雌 ♀	赤 黒 胡麻 白		
4				・雄 ♂ ・雌 ♀	赤 黒 胡麻 白		
5				・雄 ♂ ・雌 ♀	赤 黒 胡麻 白		
6				・雄 ♂ ・雌 ♀	赤 黒 胡麻 白		
7				・雄 ♂ ・雌 ♀	赤 黒 胡麻 白		
クラブ名			クラブ代表者名			本会記入欄	
			印				

※血統書にマイクロチップ番号を記載したい場合、マイクロチップ番号を記入し、「登録証明書」のコピーを添付して下さい。

※両親犬の血統書コピーと認定証を必ず添付して下さい。