

TICA Cat Show Entry Form

主催クラブ Act Cat Club
 ショー会場 中央区立産業会館 3階
 ショー開催日 2017/4/30(日)

Region: AA EN ES EW GL MA MP
 NE NW SA SC SE SW IN

Class: 出陳クラスの口欄にチェック。TICAタイトルがある猫も口欄にチェック。

Kitten
 Championship Novice (タイトルのない猫) CH GRC DGC TGC QGC SGC
 Alter Novice (タイトルのない猫) CHA GCA DGCA TGCA QGCA SGCA
 H.H.P Senior (タイトルのない猫) MS GRM DGM TGM QGM SGM
 H.H.P.Kitten

アルファベットは楷書でご記入下さい。

Cat Name	
Breed(猫種)	<input type="checkbox"/> LH 長毛 <input type="checkbox"/> Sex <input type="checkbox"/> Male オス <input type="checkbox"/> Female ♀ <input type="checkbox"/> SH 短毛 (性別) <input type="checkbox"/> Neuter 去勢猫 <input type="checkbox"/> Spay 避妊猫
Color(毛色)	
TICA Registration#	Birthdate(生年月日) 年 月 日 生まれ
Sire(父猫)	
Dam(母猫)	
Breeder(ブリーダー/ローマ字)	
Owner(オーナー/ローマ字)	Owner(オーナー/漢字)
Owner Address(オーナー住所/ローマ字)	
Agent(代理人/ローマ字)	Agent(代理人/漢字)
Agent Address(代理人住所/ローマ字)	
Agent Address(代理人住所/漢字)	

マイケースダブル マイケースシングル エントリー確認書類送付先 Owner Agent
 ※マイケース以外は1種類のみ(横幅76cm)

フリガナ e-mail

氏名 Tel - - Fax - -

エントリー確認をメールにてお送りしますので、可能な限りメールアドレスをご記入下さい。

郵便番号は必ず記入して下さい。

住所 -

ペンチング希望 氏名 ご希望に添えない場合もあります。ご了承下さい。

所属クラブ

クラブ使用欄

Entry #	
/	

◆ 出陳料は締切までにお振込をお願い致します。

エントリー申込先: 屋和田 珠里
Fax 03-3945-3403