



BCF CAT SHOW ENTRY FORM

ショー開催 2018年4月22日(日)

主催 プリリアント キャット ファンシャーズ

ENTERED : 1日のみ出陳 4月22日(日曜日)

CRASS : 出陳クラスにチェックを入れる。タイトルがある場合は、そこにもチェックを入れる。

- 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 GRCA DGCA TGCA QGCA SGCA
- H.H.P Novice(タイトルのない猫) CHM GRM DGM TGM QGM SGM
- H.H.P.Kitten
- Adv.New Breed Prelim. New Breed New Traits

枠内は全てアルファベット(ブロック体)で分かりやすく記入。フリガナも記入。

フリガナ Name Of Cat			
Breed 猫種	<input type="checkbox"/> LH 長毛	SEX <input type="checkbox"/> Male オス <input type="checkbox"/> Female メス	
	<input type="checkbox"/> SH 短毛	性別 <input type="checkbox"/> Neuter 去勢 <input type="checkbox"/> Spay 避妊	
Color 毛色			
TICA No.	Barth date (生年月日) 月 日 年生まれ	Age (ショー当日の年齢) 才 月	
Sire 父猫			
Dam 母猫			
Breeder 繁殖者(ローマ字)			
Owner オーナー(ローマ字)			
Owner Address オーナー住所(ローマ字)			
Agent 代理人(ローマ字及び漢字)			
Agent Address 代理人住所 (ローマ字)			
Agent Address 代理人住所 (漢字) 受付ハガキの送付先・・・代理人を立てる方は必ずチェック下さい。 <input type="checkbox"/> オーナー <input type="checkbox"/> ブリーダー			

マイケージは無料です、ご持参予定の方は必ずチェック下さい。

ダブル・ケージ希望 グルーミングスペース希望

フリガナ 名前	Tel
フリガナ 住所 〒	Fax
ベンチング希望 (所属クラブ)	
*ご希望に添えない場合も有りますが、ご容赦下さい。	
必ずチェックをお願いします <input type="checkbox"/> FAX 送信後はエントリーをキャンセル出来ない事に同意します。	

エントリークラーク：黒田 カオル：FAX 048-281-3106