

(福) 日本聴導犬協会 補助犬 (聴導犬・介助犬) 申込書

申し込み日 年 月 日

※記入内容に虚偽がある場合は、貸与後であっても補助犬をお返しいただくことがあります。ご了承ください

氏名	フリガナ	生年月日	どちらかに○
		年 月 日	男・女
自宅	住所：		〒
	FAX：	TEL：	
	E-mail：		
職業			
勤務先	名称：		
	住所：		〒
	電話：	FAX：	
障害の程度	① 障害者手帳の障害の種類と級数をお書きください。 () ② ①以外の障がいがありますか？ () ③ 身体障害のほかに精神障害治療またはカウンセラーを受けているまたは、いましたか？ はい・いいえ (いつごろ、どのような？ :)		
次の質問に お答え頂けますか	④ ~⑦まで、どちらかに○をつけてください。		
	④ 補助犬の補助作業は日中も必要ですか？ はい・いいえ		
	⑤ 補助犬に必要な経費が1ヶ月に約1万5千~2万円ほどかかりますが、経済的に問題はありますか？ はい・いいえ		
	⑥ 現在、他に犬を飼っていますか？ はい・いいえ		
⑦ 協会内、または自宅での124時間の合同訓練(補助犬と一緒に訓練)が可能ですか？ はい・いいえ			
⑧ その他、現在身辺的に問題を抱えていませんか？ (例：訴訟問題、離婚問題、立ち退きなど) はい・いいえ			
⑨ どうして、補助犬と一緒に生活をされたいのですか？			

連絡先：社会福祉法人 日本聴導犬協会
 〒399-4301 長野県上伊那郡宮田村 7030-1
 TEL:0265-85-4615 & 5290

www.hearingdog.or.jp
 Email:inf@hearingdog.or.jp
 FAX:0265-85-5088