

(注) 登録番号のない猫は出陳申し込み時に必要書類を添えてお申し込みください。

エントリー・クラーク 石邑

FAX 042-739-2326

Mail/chartreux1130@gmail.com



TICA Cat Show Entry Form

Exhibitor# /	Entry# /	Catalog#
-----------------	-------------	----------

Entered:

- 曜のみ出陳
 全日出陳

Asia East Region

会場:
サンシャインシティ

開催日:
9月11日(日)

Class:

出陳クラスの口覧にチェック、TICA タイトルがある猫も口覧にチェック

Kitten

Championship

Novice (ノンタイトル)

CH

GRC

DGC

TGC

QGC

SGC

Alter

Novice (ノンタイトル)

CHA

GCA

DGCA

TGCA

QGCA

SGCA

H.H.P

Senior (ノンタイトル)

MS

GRM

DGM

TGM

QGM

SGM

H.H.P.Kitten

PNB プレミアリィ・ニューブリード

ANB アドヴァンスト・ニューブリード

NT ニュートリツ

■ 枠内はすべてアルファベット(ブロック体)でわかりやすく記入の事

フリガナ			
Name of Cat (アルファベット大文字)			
Breed (猫種)	<input type="checkbox"/> SH 短毛 <input type="checkbox"/> LH 長毛	Sex (性別)	<input type="checkbox"/> Male オス <input type="checkbox"/> Female メス <input type="checkbox"/> Neuter 去勢猫 <input type="checkbox"/> Spay 避妊猫
Color (毛色)			
Category: <input type="checkbox"/> Traditional <input type="checkbox"/> Sepia <input type="checkbox"/> Mink <input type="checkbox"/> Pointed	Division: <input type="checkbox"/> Solid <input type="checkbox"/> Tortie <input type="checkbox"/> Solid/White <input type="checkbox"/> Tortie/White	<input type="checkbox"/> Tabby <input type="checkbox"/> Tabby/White	<input type="checkbox"/> Silver/Smoke <input type="checkbox"/> Silver/Smoke/White
TICA Registration#	Birthdate (生年月日) Month/Date/Year 月 日 年生まれ	Age (ショー当日の年齢) 才 月	
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)			
<input type="checkbox"/> Double Cage <input type="checkbox"/> My W Cage	エントリー確認の送付先 <input type="checkbox"/> Owner <input type="checkbox"/> Agent	出陳料/他 円は(月 日)入金します。	

フリガナ

e-mail

氏名

TEL

FAX

携帯

フリガナ

住所 ※郵便番号、フリガナは必ず記入ください

〒 -

ベンチング希望

氏名

※ベンチングはご希望に添えない場合もあります。ご了承ください。

所属クラブ