



Cat Show Entry Form

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

Entered: 曜のみ出陳 主催クラブ: 会場: 開催日:
 全日出陳 NAG CAT CLUB マイプラザ 2 F 特設会場 2018/07/14~15

Class: 出陳クラスの 覧にチェック、TICA タイトルがある猫も 覧にチェック

- 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
- PNB プレミアリイ・ニューブリード ANB アドヴァンスト・ニューブリード NT ニューレイツ 枠内はすべてアルファベットブロック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"/> Tabby <input type="checkbox"/> Silver/Smoke <input type="checkbox"/> Solid/White <input type="checkbox"/> Tortie/White <input type="checkbox"/> Tabby/White <input type="checkbox"/> Silver/Smoke/White	
TICA Registration#	Birthday (生年月日) 月 日 年 生まれ	Age (ショー当日の年齢) 才 ヶ月
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"/> End of Row <input type="checkbox"/> My 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

〒 -

バンチング希望 氏名 所属クラブ
 ※バ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。

宿泊希望 (宿泊日 月 日 / 人数 名)