

JAHA 家庭犬のしつけ方講座インストラクター養成コース

講義①「学習理論～基礎知識」 10月14日(土)

講義③「子犬に関する基礎知識」 10月15日(日)

インストラクター養成コースでは、犬を直接訓練するのではなく、飼い主にしつけやトレーニング方法を教える「家庭犬しつけインストラクター」を育成します。インストラクターに必要なとされる知識とスキルを、講義と実技講習によって習得します。家庭犬しつけインストラクターを目指す方、犬に関する知識をより深めたい方は、どうぞこの機会にご参加ください！

| | 日時 | 講師 | 内容 |
|---------------------------|------------------------------|------------------|--|
| 講義 1 学習理論1～基礎知識 | 10月14日 (土) 12:00～18:00 | 水越美奈先生 | JAHAが推奨する科学的な根拠に則ったしつけを理解するうえで必要な学習理論について、初歩から学びます。うまくしつけをし、行動上の問題を理解するためにも学習理論の理解は必須です。 |
| 講義 3 子犬に関する基礎知識 | 10月15日 (日) 10:00～17:00 | 村田香織先生 山崎千佳先生 | 子犬に関する基本的な知識について学びます。子犬の飼育に必要な獣医学的知識、日常のケア、よくある問題行動の理解と予防、またこの時期に大切な社会化やパピークラスについてなどを取り上げます。 |

会場：日本獣医生命科学大学
住所：東京都武蔵野市境南町1-7-1 JR中央線「武蔵境」駅南口より徒歩2分

受講料金：各16,200円（資料代含む）

受講条件：インストラクター養成コースの受講前迄に、ベーシックコースを修了していること。
（パピーケアスタッフ養成講座実践コース修了生以上の方は、家庭犬のしつけ方講座ベーシックコース1～4ならびに養成コース講義1・3が受講免除となります。）

※動物病院スタッフ（獣医師、認定動物看護師またはJAHA会員動物看護師）に限り、ベーシックコースを修了していなくても講義1～3までを単発で受講できます。その場合、特別受講料（各18,360円）が適用されます。

※インストラクター養成コースの実技へ進まれる方は、講義1～4まで受講していることが受講条件となります。

◎インストラクター養成コースの内容および、旧講座との対応などは、JAHAウェブサイトにてご確認ください。

お申込／お問合せ先

公益社団法人

日本動物病院協会

〒103-0021 東京都中央区日本橋本石町3-2-7 常盤ビル7階

TEL 03-6262-5252 FAX 03-6262-5253

URL: <http://www.jaha.or.jp> E-mail: shituke@jaha.or.jp

JAHA家庭犬のしつけ方講座インストラクター養成コース 講義1・3申込書 (FAX: 03-6262-5253)

- ① 申込書に必要事項を記入し、JAHA事務局へFAX(または郵送)にてご送付ください。
定員に達し次第、受付を締切とさせていただきます。お申込みを頂いた時点で満席の場合や、受講条件を満たしていない場合などは、事務局より折り返しご連絡いたします。☆JAHAウェブサイトからオンライン申込も可能です。(カード決済可)
- ② 参加費をご指定の送金方法にてお申し込み日より7日以内にご送金ください。
銀行口座:みずほ銀行 飯田橋支店 普通 1569757 名義「公益社団法人日本動物病院協会」
郵便振替:00160-8-404560 名義「公益社団法人日本動物病院協会」
※郵便振替の場合、郵便局に備え付けの振替用紙をご利用下さい。振替用紙の通信欄に申込内容をご記載下さい。
※恐れ入りますがご入金の際は、振込手数料をご負担下さい。
- ③ 申込書の到着とご入金の確認をもって受付完了となります。入金確認後、講座の7日前頃までに当日のご案内を送付いたします。
- ④ 入金後のキャンセルは、土日祝日を除く講座開始の前日までにJAHA事務局へご連絡いただいた場合、手数料1,000円を差し引きご返金いたします。講座の開始後およびご連絡がない場合は、ご返金いたしかねますので予めご了承ください。
- ・インストラクター養成コース講義1・3は、講義形式となります。動物を連れてのご参加はできません。
 - ・インストラクター養成コースは受講前迄に、ベーシックコースを修了していることが条件となります。
※動物病院スタッフ(獣医師、認定動物看護師またはJAHA会員動物看護師)に限り、ベーシックコースを修了していなくても講義1～3までを単発で受講できます。(特別受講料:各18,360円)
 - ・家庭犬のしつけ方講座では、最後の受講から3年以上のブランクがある場合、それ以前の受講が無効となります。

申込日 2017 年 月 日

| 受講者情報 | |
|---------------------------------|--|
| JAHA会員番号 (会員の場合) | 講座受講番号 |
| 氏 名 | フリガナ |
| | 男 ・ 女 |
| 住 所 | TEL 携帯 |
| | FAX |
| 住 所 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先(住所が勤務先の場合は、勤務先名も必ずご記載下さい。) 〒 |
| 職 業 | <input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 動物看護師 (動物病院名:) <input type="checkbox"/> 行政・団体職員(所属) <input type="checkbox"/> 学生(学校名) <input type="checkbox"/> トリマー <input type="checkbox"/> 動物関連会社経営・勤務 <input type="checkbox"/> 動物関連学校職員 <input type="checkbox"/> その他 |
| 申込欄 申込箇所にはつきりとチェックマーク☑をつけてください。 | |
| 申込内容 | 講義① 10/14(土) <input type="checkbox"/> 通常受講 (16, 200円) <input type="checkbox"/> 特別受講 (18, 360円) |
| | 講義③ 10/15(日) <input type="checkbox"/> 通常受講 (16, 200円) <input type="checkbox"/> 特別受講 (18, 360円) |

| ご送金について | | | |
|---|-------|------|--|
| 送金額 | 円 | 送金方法 | <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行送金 <input type="checkbox"/> 口座引落※ |
| 送金予定日 | 年 月 日 | 送金者名 | (受講者名と異なる場合) |
| ※送金方法で口座引落を希望された場合は、以下にご署名ください。(JAHAで口座引落登録の手続きをされている方のみご利用いただけます。) | | | |
| 上記の参加費合計金額を口座引落しにて支払うことを承諾します。 ご署名 _____ | | | |

お問い合わせ先：公益社団法人日本動物病院協会 (JAHA) 事務局 東京都中央区日本橋本石町3-2-7常盤ビル7階
TEL：03-6262-5252 FAX：03-6262-5253 URL：http://www.jaha.or.jp E-mail：shituke@jaha.or.jp

この申込書に記載される個人情報は、個人の特定および管理、関連情報の提供を目的としてJAHAが使用し一定の場合を除き、個人の許可なく協会外に開示、提供することはありません。