**狂犬病予防注射**

～ **集団接種のご案内** ～

**各種混合ワクチン薬**

**ノミ・ダニ予防薬**

**狂犬病予防接種**

**フィラリア症予防薬**



**犬の登録と狂犬病予防注射は**

**飼い主の義務です**

**予約不要**

|  |
| --- |
| **XXXX年XX月XX日（●曜日）** |
| **XX：XX ～ XX：XX** |
| **会場：●●●●●●●**  **（所在地：●●●●●●●●●●●●●）** |

**＊お問い合わせは下記まで**

**●●●●●●　TEL：XXX-XXX-XXXX**