

新潟市子猫預かりボランティア 応募用紙

記入日： 年 月 日

※希望又は該当する方に込で記入をお願いします。

ふりがな		性別	男・女	生 年 月 日	平成 ・ 昭和 年 月 日生 (満 歳)
1. 氏名(自署)					
	運転免許の有無 : <input type="checkbox"/> 申請者本人に免許有 ・ <input type="checkbox"/> 申請者の家族に免許有]				
2. 連絡先	住所 〒 _____ 新潟市 _____ 区 _____ Tel : _____				
3. 職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 (_____) (勤務先・学校名 : _____)				
4. 住宅の状況	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> マンション・アパート <input type="checkbox"/> その他 (_____) ※登録後、飼育環境の確認のため、家庭訪問に伺わせていただく場合があります。				
5. 家族構成	人 ※以下に家族構成(年齢)をご記入下さい。 (_____)				
6. 飼育経験	<input type="checkbox"/> 飼育経験なし <input type="checkbox"/> 飼育経験あり → <input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> その他(動物種 : _____) 飼育経験ありの場合 → <input type="checkbox"/> 最後までみとった <input type="checkbox"/> 途中で手放した <input type="checkbox"/> 逸走した				
7. 現在の飼育	<input type="checkbox"/> 現在飼育していない <input type="checkbox"/> 飼育している → <input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> その他(動物種 : _____) 頭				
	<猫の場合> ・猫種及び性別 : _____ (オス・メス) ・猫の年齢 : _____ 才 飼育場所 : (完全室内・室内又は屋外) ・不妊去勢手術の実施 : (実施済み ・ 未実施) ・混合予防ワクチンを接種している : (はい → _____ 種混合 ・ いいえ)				
8. 子猫の飼育経験	<input type="checkbox"/> 飼育経験なし <input type="checkbox"/> 飼育経験あり → (<input type="checkbox"/> 授乳経験あり <input type="checkbox"/> 離乳後の子猫の飼育経験あり)				

裏面もご記入下さい

<p>9. 応募条件の確認</p>	<p>以下の応募条件について確認をお願いします（込の記入をお願いします）</p> <p><input type="checkbox"/> 市内在住で、ペット飼育可能な住居に住んでいる</p> <p><input type="checkbox"/> 自家用車で子猫の送迎が可能である（送迎が必要な場合はすぐに対応可能である）</p> <p>※子猫の受け渡しは市動物愛護センターで行います</p> <p><input type="checkbox"/> 子猫を適正に飼養できる環境であり、家族全員が飼うことに同意している</p> <p><input type="checkbox"/> 市で実施する説明会及び個人面談に参加し、家庭訪問を受けることができる</p> <p><input type="checkbox"/> 飼育中の治療費や子猫の送迎に係る交通費については自己負担することができる</p> <p><input type="checkbox"/> 既に猫又はその他の動物を飼育している場合は動物愛護法や狂犬病予防法等の動物関連法を遵守し、かつ下記の事項を守ることができる</p> <ul style="list-style-type: none"> ・先住動物と子猫を隔離して飼育することができる ・猫の場合は室内のみで飼養している ・犬の場合は狂犬病予防法に基づく犬の登録と予防注射を行っている ・混合ワクチンの接種、不妊去勢手術を行っている <p><input type="checkbox"/> 預かる子猫の飼育や健康管理に関して、市に協力し、市の指示に従います</p> <p><input type="checkbox"/> 預かり飼育後、動物を市に返還します</p> <p><input type="checkbox"/> 上記の応募条件を満たさなくなった場合、または子猫を適正に飼育できない等で、市がボランティア登録を取消すと判断した場合、それに同意します</p> <p><input type="checkbox"/> 登録に際し、活動内容に関する誓約書を提出します</p>
<p>10. その他</p>	<p>子猫預かりボランティアについてご不明な点等あれば、記入をお願いします</p>

備考欄（新潟市記載欄）