

様式第2号

平成30年4月1日

## 地域猫活動等への支援申込書

神戸市人と猫との共生推進協議会 会長 様

申込者住所	神戸市 中央 区 浜辺通1-1-1		
申込者氏名	猫 太郎	(団体の場合団体名) ニャンコ友の会	
連絡先	自宅電話 078 ( 123 ) 4568	携帯電話	090-777-7777
登録番号	H30-5	※地域猫活動団体として既に神戸市に登録している場合	

下記のとおり、地域猫活動等への支援を申し込みます。

※同意していただいたら□にチェックを入れてください。チェックがないと支援が受けられません。

- 裏面のリーフレットをよく読み、1～5までの流れを理解しました。
- 事前周知、猫の捕獲、動物病院への搬入、元の場所への返還等は、協議会の計画に従って行います。
- 不妊去勢手術後に、耳先のV字カットを行うこと、手術ができない場合があることについて承諾し、協議会の支援や手術結果に関していかなる損害賠償請求を行いません。
- この申込書に記載した情報について、神戸市に提供することに同意します。

※ 協議会では、記入いただいた個人情報について、繁殖制限事業以外には使用しません。

猫のいる地域	神戸市 中央 区 浜辺通1丁目 (必ず地図を添付してください)		
地域での活動内容	<input checked="" type="checkbox"/> エサやりをしている (地図に場所を記入してください) ・エサやり時間 朝 6 時ごろ、晩 6 時ごろ <input checked="" type="checkbox"/> 糞尿等の掃除をしている (地図に場所を記入してください) <input type="checkbox"/>		
地域との関わり	<input checked="" type="checkbox"/> 地域の同意を得て地域猫活動を行っている <input type="checkbox"/> 地域の同意は得ていないが、猫の世話をしており、不妊去勢手術をしたい <input type="checkbox"/> 猫の世話はしていないが、不妊去勢手術をしたい <input type="checkbox"/>		
猫の数	全 8 匹	※ 地区別計画書で定めた匹数分、猫管理票を交付します。	
	そのうち	※ 地区別計画書に記載の動物病院に、猫管理票と猫を持参すると、不妊去勢手術が無料で受けられます。ただし、不正利用を認められた場合は、手術に係る費用の全額を負担いただくとともに、	
	不妊去勢手術済	5 匹	子猫がいる場合はその数
	今回の手術対象	2 匹	
	今回は手術しない	1 匹	
事前周知	<input checked="" type="checkbox"/> 自分たちで周知できる。→ <input checked="" type="checkbox"/> ビラを配布できる、 <input type="checkbox"/> ビラを掲示できる、 <input type="checkbox"/> ビラを回覧できる <input type="checkbox"/> 周知ビラを配布するためのサポートがほしい		
捕獲	<input checked="" type="checkbox"/> 捕獲器を有している、( 1 台) 又は捕獲器を使わずに捕獲することができる <input type="checkbox"/> 捕獲器を借りたい ( 台) <input type="checkbox"/> 捕獲のためのサポートがほしい		
搬入・搬出	<input checked="" type="checkbox"/> 自分たちで動物病院に搬入・搬出できる (作業者氏名: 猫 花子、猫 友美) <input type="checkbox"/> 搬入・搬出のためのサポートがほしい ※書ききれない場合は、別に記載して提出ください。		

「登録番号」をお持ちの方はこちらにチェック

子猫がいる場合はその数

捕獲のサポート、捕獲器貸出は有料です

※事前周知、捕獲、搬送・搬出、捕獲器の貸出については、協議会から有償ボランティアを紹介できます。事務局にご相談ください。

活動可能時間	曜日・時間帯など 月・水・金 18時以降
その他特記事項	・普段利用している動物病院 ( ニャンコ動物病院 ) ※希望する動物病院が指定されるときは限りません。