**神戸市人と猫との共生推進協議会**

**地域のみなさんが行う地域猫活動などを支援します**

**地域猫活動団体**など、地域で野良猫の世話をしているみなさんが

**協議会の計画**に基づいて野良猫の捕獲や病院への搬入等を行う場合

**協議会が不妊去勢手術費用を負担します**

**裏面の申込書**で申し込んでください

**１**

協議会で

**繁殖制限対策区域**や

**スケジュール・担当の動物病院**などを

決定してお知らせします

**２**

獣医師等の専門家が

猫の生態や行動範囲を考慮して

事前周知や猫の捕獲等の対象範囲を設定するため

お申し込みの地域よりも広い範囲になることがあります

順次決定していきますので、お待ちいただく場合もあります

あらかじめ

**対策区域内のみなさんに**

**知らせて**ください

**３**

不妊去勢手術がすんだ猫は

**地域で適正管理**をお願いします

**５**

神戸市　地域猫　｜　検索

**地域猫活動団体の登録**は神戸市衛生監視事務所まで

飼い猫を捕まえてしまわないよう

飼い主に呼びかけるビラなどは協議会が用意します

対策区域内で猫の世話をしている人が別にいる場合は

できるだけ協力して活動できるよう仲良くしてください

耳先のV字カットは

不妊去勢手術の

目印です

**Ｔ** rap 捕まえて

**Ｎ** euter 不妊去勢手術して

**Ｒ** eturn 元に戻す

　　　　　 ことをいいます

**対策区域**内の猫を

**スケジュール**に合わせて

できるだけ全部　　　　　　してください

**TNR**

**４**



必要な方には作業のサポーター（有料）を紹介できます

捕獲器の貸出（無料）もできます

手術後の猫の管理状況について

後日お聞きすることがあります

**神戸市人と猫との共生推進協議会　事務局 TEL：078-262-1157　　FAX：078-262-1158**

**〒651-0083　神戸市中央区浜辺通4-1-23　三宮ベンチャービル510**

**神戸市人と猫との共生推進協議会は、「神戸市人と猫との共生に関する条例」に基づき**

**人と猫との共生をめざして活動するために、神戸市獣医師会やNPO、地域団体等が設立した団体です**

**WEBで支援申込をされる方は、記入見本を参考にして、次ページの黄色の箇所に必要事項を入力し、一旦、**

**保存したうえ、ファイルを下記アドレスに送信してください。また、地図も、お送りください。**

**hitonekokyougikai@gmail.com**

**４**

様式第２号（WEB版）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和年月　日

**神戸市人と猫との共生推進協議会**

**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 | 神戸市区 |
| 申込者 | （団体の場合）団体名 |
| 連絡先 | 自宅電話 078**（　）**　携帯電話**-　　　-** |
| 登録番号 | 　　　　　　　　　※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✔を入れてください。✔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も行いません。

[ ] 　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 | 神戸市区（必ず地図を添付してください） |
| 地域での活動内容 | [ ] 　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　朝時ごろ、晩時ごろ[ ] 　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）[ ] 　 |
| 地域との関わり | [ ] 　地域の同意を得て地域猫活動を行っている[ ] 　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[ ] 　猫の世話はしていないが、不妊去勢手術をしたい[ ] 　 |
| 猫の数 | 全匹　そのうち　不妊（避妊・去勢）手術済　今回の手術対象　今回は手術しない | 匹匹匹 | ※　地区別計画書で定めた匹数分、猫管理票を交付します。※　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、不正利用を認めた場合は、不妊去勢手術に係る費用の全額を負担いただくとともに、市に通報します。 |
| 事前周知 | [ ] 自分たちで周知できる →[ ] ビラを配布できる、[ ] ビラを掲示できる、[ ] ビラを回覧できる[ ] 周知ビラを配布するためのサポートがほしい |
| 捕獲 | [ ] 自分たちで捕獲できる→[ ] 捕獲器を借りたい、[ ] 捕獲器を有している又は捕獲器を使わず捕獲できる[ ] 捕獲のためのサポートがほしい |
| 搬入・搬出 | [ ] 自分たちで動物病院に搬入・搬出できる（作業者氏名：）[ ] 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、別に記載して提出してください。 |
| ※必要な方には作業のサポーター（有料）を紹介できます。捕獲器の貸出（無料）もできます。詳しくは、事務局にご相談ください。 |
| 活動可能時間 | 曜日・時間帯など |
| その他特記事項 | ・普段利用している動物病院（　）※希望する動物病院が指定されるとは限りません。 |

**神戸市人と猫との共生推進協議会 事務局**

**猫のいる地域の地図**

**地図を貼り付け、エサ場等の位置を表示してください。別途、手書きまたはパソコンで作成いただき、郵送、FAX、電子メールなどの方法で送付していただいても構いません。**

　　　記入見本は、後ろのページにあります。

様式第２号（WEB版）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 **○**年 **○**月 **○**日

**記 入 見 本**

**神戸市人と猫との共生推進協議会**

**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**○○**区**人猫通3-1-1** |
| 申込者 |  **猫　太郎（ねこ　たろう）**（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　-　7777　-　7777** |
| 登録番号 |  **R5-1**　　　　　　　　※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。

クリックするとチェックマークが入ります。

※同意していただいたら、□に✔を入れてください。✔がないと支援が受けられません。

[x] 　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。

[x] 　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。

[x] 　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も行いません。

次ページを参考にして、地図をつくり、送付してください。

[x] 　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**○○**区**人猫通３丁目周辺**（必ず地図を添付してください） |
| 地域での活動内容 | [x] 　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[x] 　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）[ ] 　 |
| 地域との関わり | [x] 　地域の同意を得て地域猫活動を行っている[ ] 　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[ ] 　猫の世話はしていないが、不妊去勢手術をしたい[ ] 　 |
| 猫の数 | 全 **８** 匹　そのうち　不妊（避妊・去勢）手術済　今回の手術対象　今回は手術しない | **５**匹**２**匹**１**匹 | ※　地区別計画書で定めた匹数分、猫管理票を交付します。※　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、不正利用を認めた場合は、不妊去勢手術に係る費用の全額を負担いただくとともに、市に通報します。 |
| 事前周知 | [x] 自分たちで周知できる →[x] ビラを配布できる、[ ] ビラを掲示できる、[ ] ビラを回覧できる[ ] 周知ビラを配布するためのサポートがほしい |
| 捕獲 | [x] 自分たちで捕獲できる→[x] 捕獲器を借りたい、[ ] 捕獲器を有している又は捕獲器を使わず捕獲できる[ ] 捕獲のためのサポートがほしい |
| 搬入・搬出 | [x] 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**）[ ] 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、別に記載して提出してください。 |
| ※必要な方には作業のサポーター（有料）を紹介できます。捕獲器の貸出（無料）もできます。詳しくは、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は限りません。 |

**神戸市人と猫との共生推進協議会 事務局**

**猫のいる地域の地図**

**地図を貼り付け、エサ場等の位置を表示してください。別途、手書きまたはパソコンで作成いただき、郵送、FAX、電子メールなどの方法で送付していただいても構いません。**

