

新潟県ミルクボランティア 応募用紙

記入日：平成 年 月 日

 子犬のミルクボランティアに応募します 子猫のミルクボランティアに応募します

※希望又は該当する方に☑で記入願います。以下、同様。

ふりがな				平成・昭和
1 氏名 (自署)		性別	男・女	生年 月日
				年 月 日 (満 歳)
	運転免許の有無：[申請者本人に免許あり ・ 申請者の家族の免許有り]			
2 連絡先	住所 〒 _____ 市・町・村			
	電話番号[自宅・携帯・勤務先・その他(_____)] TEL _____ 携帯 _____			
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"/> 戸建て <input type="checkbox"/> マンション・アパート <input type="checkbox"/> その他(_____) ※ボランティア登録後、飼育環境の確認のため、現地に伺わせていただきます。			
5 家族構成	人 ※以下に家族構成(年齢)をご記入下さい [_____]			
6 過去の飼育経験	<input type="checkbox"/> 飼育経験なし <input type="checkbox"/> 飼育経験あり → [<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> その他(動物種： _____)] 飼育経験がある場合 → [<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 現在の飼育の有無	<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 頭 <input type="checkbox"/> 猫 頭 <input type="checkbox"/> その他(_____) 頭] 現在、飼育している場合、下記について記入または○で記入願います。 [犬の場合]犬種及び性別： _____ [オス・メス] 犬の年齢： _____ 才 飼育場所：[室内・屋外] ・不妊去勢手術の実施：[実施済み・未実施] ・犬の登録と、毎年の予防注射を実施している[はい・いいえ] ・フィラリア予防を実施している[はい・いいえ] ・犬の混合予防ワクチンを接種している[はい → 種混合 ・いいえ] [猫の場合]猫種類及び性別： _____ [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] ・猫の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]			

裏面もご記入願います

9 子犬の飼育 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"/> 離乳後の子犬の飼育経験あり]
10 応募条件の 確認	<p>以下の応募条件について確認願います (☑の記入をお願いします)</p> <hr/> <input type="checkbox"/> ペット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こと <input type="checkbox"/> 自家用車で動物の送迎が可能であること (送迎が必要時、すぐに対応可能であること) ※預かり飼養動物の受け渡しは、県動物愛護センターで行います。 <input type="checkbox"/> 県で実施する面接及びオリエンテーション並びに飼い方説明会を受講すること <input type="checkbox"/> 飼養保管中の治療費や動物の送迎に係る交通費等については自己で負担すること <input type="checkbox"/> 既にペットとして犬又は猫を飼育している場合、次のことを行っていること <ul style="list-style-type: none"> ・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 (犬の場合) ・室内のみで飼養している (猫の場合) ・混合ワクチンの接種、不妊去勢手術を行っている (犬又は猫の場合) <input type="checkbox"/> 預かる動物の飼育や健康管理に関して、県に協力し、県の指示に従うこと <input type="checkbox"/> 預かり飼養後、動物を県に返還すること <input type="checkbox"/> 上記の応募条件を満たさなくなった場合、また、預かり動物について適正に飼養できない等、県がボランティア登録を取消すると判断した場合、取消に同意すること <input type="checkbox"/> 登録に際し、活動内容に関する誓約書を提出すること
11 その他	<p>ミルク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> <hr/>

<p>備考欄 (新潟県記載欄)</p> <hr/>
