

譲渡希望者登録申請書（個人）

年 月 日

群馬県動物愛護センター所長 あて

〒
 申請者住所 _____
 (ふりがな)
 氏名 _____ 印
 職業 _____

連絡先
 携帯 _____
 自宅 _____

動物の譲受を希望しますので、下記のとおり譲渡希望者登録を申請いたします。

(この申請書は、譲渡前講習会を受講した後に、提出してください。)

愛護センターからの譲渡を希望する理由 (複数選択可)	購入ではなく譲渡で迎えたい・先住動物が亡くなり寂しいから 不幸な動物を減らしたい・一戸建ての家に移り住んだから 話し相手が欲しい・子供の情操教育のため・その他()
センターの譲渡事業をどのように知りましたか? (複数選択可)	愛護センター(チラシ・ホームページ・問い合わせ・他()) トリミングサロン等の動物取扱事業所(犬猫パートナーシップ登録:有・無・不明) その他()

■これまでの飼育経験	
犬や猫を飼育した経験がありますか? (ある・ない)	犬・猫・その他() 飼育年数 年 犬の場合 犬種() [登録と注射 済・未] 犬・猫共通 [避妊去勢 済・未] [飼育 室内・屋外] かかりつけの動物病院() <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 <input type="checkbox"/> 保健所或いは動物愛護センターに引取りを依頼した <input type="checkbox"/> 現在も飼育中

■家庭環境	
住宅状況	持ち家 一戸建て・ペット飼養可のマンション(管理規約等の写し添付) 賃貸 一戸建て・ペット飼養可のマンション(契約書等の写し添付)
同居家族構成(間柄・年齢)	本人(歳) 家族(: 歳)、(: 歳)、(: 歳) 子供(歳)、(歳)、(歳)
飼育することを家族全員が賛成していますか?	はい・いいえ
主に世話をする人: 本人・()	主にしつけをする人: 本人・()
1日のうち、動物だけになる時間はどれくらいですか	時間
引っ越しや転居の可能性がありますか?	ある・ない
旅行等で家族全員が不在になる場合、世話をする人は誰ですか?	
家族の中で出産の予定はありますか?	ある・ない
家族の中でぜんそくや動物アレルギーの人はいますか?	いる・いない

65歳を超える場合や後見人が必要と判断された場合、家族等のバックアップ体制はありますか？ ※ 後見人の方の承諾書を添付してください		はい・いいえ 後見人の氏名 _____ (間柄 _____ 年齢 _____)
現在、飼育中の動物がいますか？	いいえ ・ はい (犬: _____ 頭、猫: _____ 匹、他動物種: _____)	
現在、飼育中の動物について記入してください	1 匹目: 犬・猫、品種: _____、年齢: _____ 歳、おす・めす、避妊去勢: 済・未 2 匹目: 犬・猫、品種: _____、年齢: _____ 歳、おす・めす、避妊去勢: 済・未 3 匹目: 犬・猫、品種: _____、年齢: _____ 歳、おす・めす、避妊去勢: 済・未 4 匹目: 犬・猫、品種: _____、年齢: _____ 歳、おす・めす、避妊去勢: 済・未 混合ワクチン接種: 有・無、飼養場所 (室内・室外) 【犬の場合】 登録: 済・未済、狂犬病予防接種: 済・未接種	

■希望する動物について		
譲渡希望動物 ご希望をお聞かせください (アンケート)	成犬 (年齢 _____ 歳くらい) ・ 子犬 ・ 成猫 ・ 子猫	
	大きさ (成犬) _____ 小型 (10kg 以下)、中型 (10~20kg 以下)、大型 (20kg 以上)	
	性別 _____ おす ・ めす ・ 希望なし	
	種類 _____ 雑種 ・ その他 (_____) ・ 希望なし	
	毛色等 _____ 色 ・ 希望なし / _____ 長毛・短毛・希望なし	
飼養予定場所	犬 _____ 室内 ・ 屋外につなぐ ・ 屋外でフェンス等により囲う 屋間は屋外 (_____) で、夜は室内 ・ その他 (_____)	
	猫 _____ 完全室内 (ベランダ不可) ※屋外に出す方には譲渡できません	
【犬の場合】屋外で飼育する場合、天候や気候で飼育環境を変えることができますか？ (暑さ、寒さ、雷、降雪、花火等の対策)		はい・いいえ
【犬の場合】法令に基づく登録と毎年の狂犬病予防接種ができますか？		はい・いいえ
【犬の場合】十分な散歩はできますか？		はい・いいえ
不妊去勢手術を確実に実施しますか？ (譲渡後6ヶ月以内)		はい・いいえ
病気を持っている可能性があることを承知していますか？		はい・いいえ
飼育、ワクチン接種や病気の治療に費用をかけられる経済状況ですか？		はい・いいえ
責任をもって最期まで譲渡犬・猫を飼うことができますか？		はい・いいえ
迷子札やマイクロチップ等で所有者明示を確実に実施しますか？		はい・いいえ
譲渡後に、愛護センターが実施する講習会やフォトコンテスト等に参加できますか？		はい・いいえ
譲渡前・譲渡後に家庭訪問をする場合がありますが、了承いただけますか？		はい・いいえ
過去5年以内に県の施設から犬猫の譲渡を受けたことがありますか？		ある・ない

* 以下は動物愛護センターが記入する事項ですので記入しないで下さい。

登録者の連否	連 否	コメント		
登録者の登録番号		受講年月日	年 月 日 ・ 前橋	
面接者名		登録年月日	年 月 日	