（様式第１－１号）

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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　最後までみとった　　　□　途中で手放した　　　□　逸走した□　保健所或いは動物愛護センターに引取りを依頼した　□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昼間は屋外（　　　　　　）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】充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。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **登録者の適否** | **適****否** | **コメント** |
| **本人確認** | **運転免許証　、　マイナンバーカード　、　その他　（　　　　　　　　　　）** |
| **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** |