（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** |