

| | | |
|--|--|---|
| 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】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 |