

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