

(別記様式 1 表面)

### ミルクボランティア登録申請書

ミルクボランティアとして登録したいので申請します。

		記入日	年	月	日
フリガナ			生年	年	日生
氏名			月日 (西暦)	月	日 (満 歳)
住所 (飼養場所)	(市町村名) 市・町・村	住居 区分	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> その他		
連絡先	電話(携帯)				
	メールアドレス				
受入可能数	_____頭程度まで				
飼養経験	<input type="checkbox"/> あり (子猫の授乳経験 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) <input type="checkbox"/> なし				
現在の飼養動物	<input type="checkbox"/> 猫(                      頭, 飼養期間                      年) <input type="checkbox"/> 犬(                      頭, 飼養期間                      年) <input type="checkbox"/> その他(種類:                      ,                      頭)				
備考 (譲渡推進団体名等)					

(別記様式 1 裏面)

### ミルクボランティア登録申請確認事項

次の確認事項について、チェック欄の該当部分に○を記入してください。

チェック	確認事項
	鹿児島県内（鹿児島市を除く）に在住する，成人であること。 （免許証等身分証の確認）
	集合住宅又は賃貸の場合，猫の飼養が規約等で認められている。
	子猫の一時飼養について，同居家族全員の同意が得られている。
	子猫の一時飼養にあたり，衛生的な飼養環境と必要資材を確保できる。
	子猫の一時飼養の間，終日，頻繁な世話が可能である。
	ミルクボランティアの遵守事項（要領別表第1）を守ることができる。
	自家用車等で子猫の送迎及び運搬が可能である。
	動物を飼養している場合 ①犬の場合，狂犬病予防法に基づく登録と予防注射を行っている。 ②猫の場合，完全屋内飼育している。 ③犬・猫の場合，1年以内に混合ワクチン等の接種を行っている。 ④隔離できるスペースがあること。
	自己負担が生じることを承知している。
	子猫の飼養経験がある又はその技能を有している。
	子猫の健康チェックを毎日行い，記録ができる。