

### 動物愛護ボランティア登録申請書

記入日	西暦	年	月	日
-----	----	---	---	---

**〔申請者〕**

フリガナ		男・女
氏名		
生年月日	西暦	年 月 日生
現住所	〒	
職業	専門資格( )	
連絡先	電話	携帯電話
	FAX	E-mail
緊急連絡先	氏名	申請者との続柄
	電話	携帯電話

**〔保護者〕**

※申請者が未成年の場合、保護者の承諾が必要になります。また、活動内容によっては、保護者の同伴を求める場合があります。

フリガナ		申請者との続柄
氏名		年齢 歳

**〔関連技能・経験〕**

<input type="checkbox"/> 動物病院勤務経験	<input type="checkbox"/> 動物関係の学歴・職歴 ( )	<input type="checkbox"/> 簡単なパソコン操作
<input type="checkbox"/> 経理経験	<input type="checkbox"/> webデザイン技能	<input type="checkbox"/> イラスト作成
<input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許	<input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 動物関連ボランティア経験 ( )

## 希望する活動内容

平常時の行う活動と災害時に行う活動があります。一方の活動にしか参加できない方でも応募可能です。

### 〔平常時の活動〕

活動可能な曜日・時間帯	曜日:	時間帯:	時	～	時
	曜日:	時間帯:	時	～	時
希望する活動内容	<input type="checkbox"/> 動物愛護センター(富里市)で実施する動物愛護事業への協力(譲渡会のお手伝いなど) <input type="checkbox"/> 動物愛護センター東葛飾支所(柏市)で実施する動物愛護事業への協力(同上) <input type="checkbox"/> 各保健所で実施する動物愛護事業への協力(普及啓発チラシ配りなど) <input type="checkbox"/> その他千葉県が行う動物愛護事業への協力(動物愛護フェスティバルのお手伝いなど) <input type="checkbox"/> 千葉県動物愛護推進員が行う活動への協力(県から要請のあったもの) <input type="checkbox"/> その他( )				

### 〔災害時の活動〕

一般ボランティア ※動物救護本部又は動物救護センターにおける活動(被災状況により場所は変わります。)

希望する活動	動物救護本部: <input type="checkbox"/> 事務管理 動物救護センター: <input type="checkbox"/> 被災動物の世話 <input type="checkbox"/> 施設の運営維持
--------	--

一時保管ボランティア ※自宅などにおける活動

希望する活動	<input type="checkbox"/> 犬の一時保管 <input type="checkbox"/> 猫の一時保管 <input type="checkbox"/> 小鳥の一時保管 <input type="checkbox"/> その他( )の一時保管			
動物の飼育歴	動物種( )約 年	動物種( )約 年	動物種( )約 年	動物種( )約 年
現在飼っている動物				
保管可能な動物の種類	動物種:	頭数:	保管場所(方法):	
保管可能頭数	動物種:	頭数:	保管場所(方法):	
保管場所(方法)	動物種:	頭数:	保管場所(方法):	

### 〔登録情報の県機関への送付について〕

動物愛護センター及び保健所へ、ボランティア登録情報を提供してよろしいですか。なお、登録者名簿は厳重に管理し、動物愛護関係事業以外には一切使用しません。

可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
----	--