

避妊又は去勢手術支援申請書

別添3

令和6年 4月 1日

神奈川県動物愛護センター所長 様

(申請者)

住所 神奈川県平塚市土屋401

氏名 (団体にあつては名称及び代表者の氏名)

動物 愛子

電話番号 (自宅) 0463-58-3411

(携帯) 090-1234-5678

飼い主のいない猫の避妊又は去勢手術支援事業要綱第5条に基づき、添付書類「管理している猫又は管理しようとする猫の一覧(第1号様式別紙2)」のとおり猫の手術の支援を申請します。

支援を受けたい猫の頭数
合計 9頭
希望する手術実施場所
動物愛護センター 委託先動物病院

なお、活動目的及び内容は次のとおりです。(内容を確認し、了承の上、チェックを入れてください)

- 飼い主のいない猫の数を減らすこと
- 飼い主のいない猫に対し避妊又は去勢手術を実施し、飼い主のいない猫の頭数、情報等を継続的に把握し、管理すること
- 飼い主のいない猫に対し餌やりを行う場合は、活動する土地の所有者又は管理者の了承のもと、餌やり及び糞尿等の清掃のルールを決め、管理すること
- 活動を行う者全員が上記の活動目的を共有していること

搬入場所が各保健福祉事務所又は保健福祉事務所各センターの場合は、1日に搬入できる猫は原則5頭までです。

(添付書類)

- 活動計画書(第1号様式別紙1)
- 管理している又は管理しようとする猫の一覧(第1号様式別紙2)
- 活動地域の見取図、餌やりを行う場所及び糞尿等の清掃を行う場所等の図面、写真等
- 飼い主のいない猫の避妊又は去勢手術支援申請に係る確認書(第1号様式別紙4)

(備考)

申請者の本人確認のため、氏名等が確認できる書類(運転免許証、健康保険証等)の原本を持参してください。

(動物愛護センター記入欄)

支援決定(可 否)

動物愛護センター実施手術用

	搬入予定日	搬入場所	返還場所	申請者及びHWC等への結果報告
①	年 月 日	HWC等 AC	HWC等 AC	<input type="checkbox"/>
②	年 月 日	HWC等 AC	HWC等 AC	<input type="checkbox"/>
③	年 月 日	HWC等 AC	HWC等 AC	<input type="checkbox"/>

活動計画書

【記載例】

餌やりを行う場合

1 活動人数及び活動地域

活動人数 (2 人) 活動地域 (平塚市土屋401の自宅周辺)

2 活動を行う者の一覧及び役割分担

氏名	住所及び電話番号	役割分担
動物 愛子	住所 申請者に同じ TEL	猫の頭数の把握 えさやり、糞尿処理 近所等への周知、猫の捕獲、引取り
神奈川 花子	住所 平塚市土屋40000 TEL 090-1235-6789	動物愛子さんの補助 (周知と捕獲)
	住所 TEL	
	住所 TEL	
	住所 TEL	

3 猫の捕獲方法 (該当欄にチェックを入れてください)

- 捕獲檻を使用する (HWC等にて借りる 、 その他)
- その他 (動物虐待に当たらない方法) ()

4 住民への説明周知方法及び内容

チラシを周囲のお宅にポスティング (50枚)
自治会へは回覧を依頼した

5 餌やりを行う場所、担当者及び時間 (餌やりを行う場合)

場所	担当者名	時間
自宅駐車場	動物愛子	朝は7時前後 夕は17時前後

6 糞尿等の清掃を行う場所、担当者及び時間 (餌やりを行う場合)

場所	担当者名	時間
自宅駐車場	動物愛子	朝は8時前後 夕は18時前後

活動計画書

【記載例】

餌やりを行わない場合

1 活動人数及び活動地域

活動人数 (2 人) 活動地域 (平塚市土屋401の自宅周辺)

2 活動を行う者の一覧及び役割分担

氏名	住所及び電話番号	役割分担
動物 愛子	住所 申請者に同じ TEL	猫の頭数の把握 近所等への周知、猫の捕獲、引取り
神奈川 花子	住所 平塚市土屋40000 TEL 090-1235-6789	動物愛子さんの補助 (周知と捕獲)
	住所 TEL	
	住所 TEL	
	住所 TEL	

3 猫の捕獲方法 (該当欄にチェックを入れてください)

- 捕獲檻を使用する (HWC等にて借りる 、 その他)
- その他 (動物虐待に当たらない方法) ()

4 住民への説明周知方法及び内容

チラシを周囲のお宅にポスティング (50枚) 自治会へは回覧を依頼した
--

5 餌やりを行う場所、担当者及び時間 (餌やりを行う場合)

場所	担当者名	時間

6 糞尿等の清掃を行う場所、担当者及び時間 (餌やりを行う場合)

場所	担当者名	時間

管理している又は管理しようとする猫の一覧

【記載例】

管理番号	支援希望猫 (✓を記載)	種類 (○を記載)	性別 (○を記載)	毛色	避妊手術又は 去勢手術の実施 の有無(○を記載)	その他 身体的特徴等 【推定1歳未満の猫の場合は 推定生まれ月】	(変更届の場合のみ記載) 今年度、既に手術支援承認を受けている猫(✓を記載)
1	<input checked="" type="checkbox"/>	雑 その他	雄 雌 不明	キジトラ	有 無 不明	チャー しっぽ短い 【2020年8月生まれ】	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	雑 その他	雄 雌 不明	キジトラ	有 無 不明	チャロ しっぽが真っ直ぐで長い	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	雑 その他	雄 雌 不明	茶トラ	有 無 不明	トラ 威嚇する	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	雑 その他	雄 雌 不明	黒白	有 無 不明	ぽん 耳カットあり	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>	雑 その他	雄 雌 不明	黒白	有 無 不明	名前なし 手足先が白	<input type="checkbox"/>
6	<input checked="" type="checkbox"/>	雑 その他	雄 雌 不明	キジトラ	有 無 不明	とらこ カギしっぽ	<input type="checkbox"/>
7	<input checked="" type="checkbox"/>	雑 その他	雄 雌 不明	キジトラ	有 無 不明	かんかん とらこよりちょっと小さい、 しっぽ長い	<input type="checkbox"/>
8	<input checked="" type="checkbox"/>	雑 その他	雄 雌 不明	黒	有 無 不明	とんび しっぽ短い	<input type="checkbox"/>
9	<input checked="" type="checkbox"/>	雑 その他	雄 雌 不明	黒	有 無 不明	からちゃん しっぽが非常に短い	<input type="checkbox"/>
10	<input checked="" type="checkbox"/>	雑 その他	雄 雌 不明	黒白	有 無 不明	ちゃんこ 【2021年4月生まれ】	<input type="checkbox"/>

欄が不足している場合は、任意様式で追記してください。

活動地域の見取図、餌やりを行う場所及び糞尿等の清掃を行う場所等の図面、写真等

明細地図、インターネット地図、手書き地図等を用いて、活動地域の範囲を明示してください。

餌やりを行う場合は、餌やりの場所、トイレの場所、清掃場所等を図示してください。

また、捕獲に係る周知の範囲等を図示してください。