

## 犬の里親希望 申込書

記入日 年 月 日

### 『犬の里親を希望される皆様へ』

この申込書を元に当方で厳正な審査を行い、譲渡の可否を決定させていただきますので、ご記入の際には、ご家庭の状況をよく考慮した上で、事実に応じた回答を心掛けてください。なお、審査の結果、譲渡をお断りさせていただくこともございますので、ご了承ください。

### 基本情報

ふりがな

氏名 年齢 歳 性別 男 女

住所〒

自宅連絡先/TEL FAX

携帯電話 Email

ご職業 会社員 会社役員 自営業 公務員 学生 パート・アルバイト  
主夫・主婦 その他

譲渡を希望する種類成犬 子犬

希望するサイズ 小型（10kg未満）中型（10kg以上20kg未満）大型（20kg以上）

その他希望事項希望犬の名前

譲渡先の家庭状況

1) 犬と同居するすべてのご家族

氏名	年齢	性別	続柄	職業・学校
	歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	本人	
	歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		

2) 上記のご家族の中に、犬に対してアレルギー症状を示す方はいらっしゃいますか

はい いいえ

3) 上記のご家族全員が犬を引き取ることに同意していますか はい いいえ

4) 犬の世話をするのは、主にどなたですか

5) 今までに、犬を飼われたことがありますか はい いいえ

どなたが経験者？

6) 5) で「はい」と答えられた方について、以前飼われていた犬の情報（頭数・犬種等）

頭

7) 5) で「はい」と答えられた方について、通いつけの動物病院はありますか

はい 病院名 いいえ

8) 将来、転居される可能性はありますか はい いいえ

9) 8) で「はい」と答えられた方について、転居の際、犬はどうされますか

10) 旅行や入院等で家を留守にする際、犬の世話はどうされますか

11) 継承人（ご自身が飼い続けられなくなった場合）

名前

連絡先

続柄

年齢

歳

住所〒

飼育環境情報

1) お住まいの形態 一戸建て（持家 ・ 賃貸）

アパート・マンション（持家 ・ 賃貸）

その他

2) お住まいでのペットの飼育は許可されていますか はい いいえ

3) 飼育場所 室内でフリー 基本的に室内フリーだが、留守番時はケージ、サークル  
屋外に係留 その他

4) 犬だけになるお留守番はありますか はい (週 日 1日あたり 時間)  
いいえ

5) 犬を乗せられる車をお持ちですか？ (病院や遊びに連れていく為) はい いいえ

6) 現在、既に他のペットがいますか はい いいえ

7) 6) で「はい」と答えられた方について、現在お住まいで飼育中のペットの情報

種類	年齢	性別	不妊手術
	歳	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済
	歳	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済

8) 毎日2回以上の散歩を日課として行えますか はい いいえ

9) 犬の生活場所の見取り図 (玄関、犬の生活スペース)

## その他

1) 犬の引き渡し後、3ヶ月以内に当施設を訪れ犬の様子を報告していただけますか  
はい いいえ

2) 譲渡の際に撮影した写真を、当団体のHPやFACEBOOK、ニュースレター等で公開してもよろしいですか (名前、住所、連絡先等の個人情報は一切公表いたしません)  
はい いいえ

3) 狂犬病予防接種、混合ワクチン接種、フィラリア・ノミダニ予防薬投与等、犬の健康管理を適切に行っていただけますか はい いいえ

4) 犬を譲渡する際、以下の譲渡費用をご負担いただけますか はい 30000円譲渡までの  
養育費の一部およびマイクロチップ装着費として (去勢もしくは避妊手術済み・年齢等により去勢もしくは避妊手術未実施)

5) 首輪、ハーネス、リードなどは自己負担になりますがよろしいですか はい

6) 当団体の取り組みについてご意見・ご要望等ございましたら、ご自由にご記入ください  
犬を譲り受けるにあたり、公的な身分証明証の提示をお願いします。大阪の野犬なくし隊が  
求める犬の適正飼養にご賛同いただき、アドバイスを聞き入れ、生涯大事に家族として育  
てていただけますか？ ご賛同いただけましたら、下記にご署名をお願いいたします。

ご署名

年 月 日

※お預かりした個人情報は、顧客管理やダイレクトメール以外の目的で利用・開示することはありません。

大阪の野犬なくし隊