

## ワンニャンの里親申込書

西暦 年 月 日

希望の動物: (種類 \_\_\_\_\_ さんの犬・猫 オス・メス 色柄 \_\_\_\_\_ 生後 年ヶ月

1. 何のために飼いますか。( \_\_\_\_\_ )
2. ご家族全員が賛成されていますか。(はい いいえ)  
(ご家族構成について: 人 本人・ \_\_\_\_\_ )  
(他に飼っている動物: 頭 大型犬・中型犬 小型犬・猫・  
(以前犬猫を飼っていた場合、その犬猫はどうしましたか:  
\_\_\_\_\_ 年ヶ月前に \_\_\_\_\_ 才で、死亡・逃亡・譲渡 (原因: \_\_\_\_\_ )  
動物病院で混合ワクチン接種をしていましたか。(はい いいえ)  
オスは去勢、メスは避妊手術をしていましたか。(はい いいえ)
3. 主にお世話をする人は誰ですか。( \_\_\_\_\_ )
4. 動物アレルギーの方はいませんか。(いる いない)
5. 飼う場所はどこですか。(室内・ベランダ・お庭・その他 \_\_\_\_\_ )  
(お住まいの種類: 一軒家・・・ (持ち家・借家)  
集合住宅・・・アパート・マンション・県(市)営住宅)
6. 病気になる前に混合ワクチン接種などの予防が必要ですが、予防や治療をする経済的な余裕はありますか。(ある ない)
7. 転勤や引越しの見込みはありませんか。(ある ない)
8. オスは生後8ヶ月頃に去勢、メスは生後6ヶ月頃に避妊手術を受けさせられますか。  
(はい いいえ)
9. 犬には狂犬病予防接種と登録を受けさせられますか。(はい いいえ)
10. ご家族の一員として生涯飼っていただけますか。(はい いいえ)

ふりがな

氏名(お世話する人):

年齢:  
ご職業:

住所:

電話番号(連絡可能時間): 098- \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 時~ \_\_\_\_\_ 時)  
携帯電話 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 時~ \_\_\_\_\_ 時)

NPO法人動物たちを守る会ケルビム

※審査の際に賃貸住居の方はペット飼育可の証明が必要になります。  
※住所確認の為、運転免許証、マイカードなどの写真付き身分証明書の提示が必要になります。