様式第１号

　　年　　月　　日

　千葉市動物保護指導センター所長　様

譲渡事業協力者等登録申請書

　千葉市動物の譲渡実施要綱第８条の規定に基づき、下記のとおり登録の申請をします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　登録者  **□別紙登録者一覧のとおり**  ※団体で申請する場合で、複数登録者がいる場合は、別紙に記入してください。 | 所属団体名 | □　２　申請者の団体名に同じ（記入不要） | | | | | |
| ふりがな |  | | | 性　別 | | □　男　　□　女 |
| 氏名 |  | | | 職　業 | |  |
| 生年月日 | 年　　月　　　日（　　　歳） | | | 自宅で動物の飼育 | | □　可　　□　不可 |
| 住　所 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ番号 | |  | |
| 携帯電話 |  | | メール  アドレス | | ＠ | |
| ２　申請者  □個人  登録者に同じ**（記入不要）**  □団体  登録者に別**（右に記入）** | ふりがな |  | | | | | |
| 氏　名 | （団体にあっては、名称及び代表者の氏名を記入） | | | | | |
| 住　所 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | メールアドレス | | | ＠ | |
| ２希望する活動内容  ※番号に○をつけてください。  １については、具体的な内容に☑をお願いします。（複数選択可） | １　動物保護指導センターで実施する譲渡関連事業への協力  □　動物の運動等  □　動物の飼育管理  □　動物の洗浄及びトリミング  □　負傷動物の治療  □　広報活動の補助  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ２　千葉市動物の譲渡実施要綱第３条に規定する譲渡対象動物を事業協力の目的でセンターから譲渡を受けること（以下「譲受」という。）  ※本申請書の他、動物保管施設の平面図を添付してください。  　　　　第二種動物取扱業　□　届出している（届出自治体：　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　届出していない | | | | | | |
| ３資格等 | ※動物に関するもの | | | | | | |
| ４ボランティアの動機 |  | | | | | | |

※この申請書は、千葉市個人情報保護条例に基づき、取扱いには十分配慮します。