

## 三重県子猫育成サポーター登録申込書

三重県の動物愛護事業に協力し、三重県子猫育成サポーターとして活動したいので、以下のとおり登録を申し込みます。

|                         |                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏 名                     | (ふりがな)<br><br>                                                                                                                                                                     |
| 住 所                     | 〒<br><br>                                                                                                                                                                          |
| 年 齢                     | 才<br><br>                                                                                                                                                                          |
| 電話番号                    | ※連絡がつく電話番号を記入してください。<br><br>※連絡がつく、又は連絡を希望する曜日・時間帯があれば記入してください。<br>(<br>)                                                                                                          |
| メールアドレス                 | <br><br>                                                                                                                                                                           |
| 飼育場所の状況                 | <input type="checkbox"/> ペット飼育可の住宅である (※)<br>※集合住宅や賃貸の場合は、ペット飼育可の証明書類を面談時に確認します。                                                                                                   |
| 飼育している<br>ペット<br>※複数回答可 | <input type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> あり → 動物種： <input type="checkbox"/> 犬 (     ) 匹、 <input type="checkbox"/> 猫 (     ) 匹、 <input type="checkbox"/> その他 (     ) |
| 子猫を育成した<br>経験           | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (内容：     )                                                                                                                 |
| 動物関連の資格等<br>※複数回答可      | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 愛玩動物看護師<br><input type="checkbox"/> その他 (内容：     )                                               |
| 面談を希望する日<br>時           | ※面談は、令和8年1月4日(日)から2月1日(日)までに行います。<br>ご応募いただく日から5日程度の余裕を見込んでご記入ください。<br>第一希望：     月     日 (時間帯：     )<br>第二希望：     月     日 (時間帯：     )                                              |
| 活動を希望する<br>理由           | ※活動を希望することになったきっかけや活動に対する思いなどを自由にご記入ください。<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                                                                                                  |

活動拠点として希望する事務所を選んでください。

活動拠点として希望する事務所

☐ 動物愛護推進センター（あすまいる）

☐ 保健所（\_\_\_\_\_保健所）

※子猫の受け渡しは原則として、動物愛護推進センターでは開館日の 9 : 30 ~ 16 : 30、各保健所では平日の 8 : 30 ~ 17 : 15 に行います。

※ご記入いただいた情報は、子猫育成サポーター活動の目的以外には使用いたしません。

【申込先】 三重県動物愛護推進センター「あすまいる」

TEL : 059-253-1238（※休館日を除く、9 時 30 分～16 時 30 分）

FAX : 059-253-1525

住所 : 〒514-1254 津市森町 2438-2

電子メール : asmile@pref.mie.lg.jp

※休館日 : 毎週水曜日・土曜日（祝日を除く）、  
祝日の翌平日、年末年始（12 月 29 日～1 月 3 日）

※こちらの欄は記入しないでください。

|        |  |
|--------|--|
| 受付 No. |  |
| 受付日    |  |