

むさしの地域猫の会 里親申込書

平成 年 月 日

正式譲渡になった場合、諸経費として5000円とワクチン代等の医療費をお支払いいただきます。
ご了承いただける方のみお申し込みください。

お名前	年齢
ご住所 (〒)	
電話番号	メールアドレス
ご職業	勤務先

※以下のアンケートにお答えください。

- お住まいについて 戸建(持ち家、賃貸) マンション(分譲、賃貸、その他) 公営住宅 社宅
- ペットの飼育規約 あり なし(ペット飼育可能) 条件付き(小型犬、猫2匹まで等) 不明
- 転居・転勤予定 なし 建て替えや転勤など(年 月頃予定/その間の猫の処遇:)
- 家族構成について ご家族_____人 お子様の年齢()
 - ご家族に猫アレルギーの方はいますか はい いいえ
 - ご家族全員が猫の飼育に賛成ですか はい いいえ
- 現在、犬や猫を飼育中ですか はい いいえ
 - 犬 匹(犬種: 年齢: 性別: 性格:)
 - 猫 匹(種類: 年齢: 性別: 性格:)
 - その他の動物 ウサギ、ハムスター等()
- 先住猫がいる方はご記入ください
 - ★ 血液検査 済み/エイズ(+ -) 白血病(+ -) 未検査
 - ★ ワクチン接種 済み 未接種 ★ 不妊・去勢手術 済み 未手術
- 完全室内飼育が条件となります。猫が外へ出ないように脱走防止策をとっていただけますか。
 - できる できない(理由)
- ご旅行などで長期間留守にする場合はどうしますか？
 - ペットホテルに預ける ペットシッターに頼む 友人、親族に頼む
- かかりつけの動物病院はありますか？ ある ない 紹介希望
- (子猫の里親希望の方のみ)子猫は生後半年ほどしないとエイズ、白血病の正確な検査結果が得られません。
生後半年以上経過した時点で検査を行い、もし感染していた場合でも、終生その猫を飼っていただけますか。
 - はい いいえ(理由)
- 未手術の猫の場合、不妊・去勢手術をして、ご連絡をいただけますか。
 - はい いいえ(理由)
- 里親になられた場合、近況報告をしていただけますか。
 - はい いいえ(理由)

以上です。ありがとうございました。

★ご記入いただきましたら、下記、西村までお送りください。

メール musashinocat@gmail.com FAX 03-6740-2358