高知県保護動物合同譲渡会参加申込書

第３条関係

　年　　　月　　　日

高知県健康政策部薬務衛生課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号　　　　　　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日中連絡可能なもの）

高知県保護動物合同譲渡会実施マニュアル第３条に基づき、令和６年１１月１０日開催の

譲渡会に、つぎのとおり申し込みます。

１　動物の飼養場所

□　申請者住所と同じ

□ 　市・町・村　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地

２　参加予定譲渡動物の種別、頭数　　□猫　（　　　）　匹、　　□犬　（　　　　）　頭

３　参加者資格（いずれか該当するものにチェック、必要事項を記入）

□　動物愛護管理法に基づく登録・届出者（登録年月日・番号、内容）

（　　　年　　月　　日　、番号　　　　　　　　　　　、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　高知県又は高知市動物譲渡ボランティア登録者（登録年月日・番号、内容）

（　　　年　　月　　日　、番号　　　　　　　　　　　、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　□　獣医師

　□　ボランティア飼養者（飼養施設の状況及び飼養頭数）

　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　□　一般飼養者　※県市が行うヒアリングによって参加をお断りする場合があります。

□県担当者確認欄　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　テント使用※　□大（　　　）張り、小（　　　）張り　　　□使用しない

　　　　　　　　　 □持ち込みテント使用　（サイズ：　　　　　　m×　　　　　　　m）×（　　　　）張り

５　添付書類

　合同譲渡会参加及び個人情報に関する誓約書

※テントの大きさの目安　：大（３ｍ×６ｍ）、小（３ｍ×３ｍ）