特定非営利活動法人ねこＭａｎｍａ　飼育ボランティア登録申込書　　NO.

申込日：　　年　　月　　日		お名前：
住所：（〒　　―　　） 郵便番号を必ずご記入下さい。		
電話番号(２箇所)：①　　②		
性別：　男　／　女	年齢：　　歳	メールアドレス：
ご職業：　　(業務内容：　　)		

飼育経験について(波線の該当する箇所に○をしてください。)

●現在、　犬　・　猫　を　飼育している　・　飼育していない。
　→毎年のワクチン接種、毎月のノミダニ予防を行っていますか？　はい　・　いいえ
　　→はいの場合：ワクチンの種類(　　)　ノミダニ予防薬の種類(　　)
　　→いいえの場合：予防しない理由がありますか？(　　)
●今までに、　犬　・　猫　を　飼育したことがある　・　飼育したことがない。
●今までに、　犬　・　猫　を　亡くしたことがある・　ない。
→原因は何ですか？　老衰　・　病気　・　事故　・その他(　　)

活動動機：			
専門資格・経験：　有　・　無	有る場合→	獣医師・動物看護師・訓練士／インストラクター トリマー・ペットショップ勤務・愛玩動物飼養管理士 その他(　　)	
行政への登録：　有　・無	ある場合→	動物取扱責任者・その他(　　)	

飼育ボランティア活動確認書　(空欄に記入もしくは○をお願いします。)

活動期間：(開始日希望)　　年　　月　　日から預かり可能 (終了日希望)　　年　　月　　日までを希望する 特に終了日を設けず、預かった猫の飼い主さんが決定するまで預かります。(　　)
その他希望すること：

私は「飼育ボランティア条件」を確認し同意した上で、上記に記載した内容に虚偽のないことを誓います。
また登録時に特定非営利活動法人ねこＭａｎｍａと取り交わすボランティア同意書の内容を遵守することを誓い、飼育ボランティア活動を申し込み致します。

年　　月　　日　　ご署名：　　(印)

プライバシーポリシー(個人情報保護)

特定非営利活動法人ねこＭａｎｍａは、個人情報保護法に基づき、ここに記載された個人情報を適切に管理し、目的のみに利用するとともに

本人からの事前同意なしに目的以外の第三者への提供などは致しません。なお利用目的の範囲内で当会から享保を郵送・電子メールなどでお送りさせていただく場合があります。