地域猫活動への支援申込書

年　　月　　日

（宛先）名古屋市人とペットの共生サポートセンター長

申込者　住所

電話番号

氏名

下記のとおり地域猫活動を行いたいので、活動への支援を申し込みます。

記

１ 現在の状況

２ 地域猫活動の内容

３ 地域猫活動を行う者(複数で活動される場合)

【備　考】

＊この支援申込書、申込者の方からの聞き取り、現地確認等を実施したうえで、当センターが支援計画書を作成し、同計画書に基づいて地域猫手術券交付等の支援を行います。

＊この地域猫活動推進事業は名古屋市から委託された事業であるため、支援計画書に記載された情報は名古屋市動物愛護センターやみまもり地域を管轄する保健センターにも提供されます。

＊個人情報同意確認事項（同意される場合、□欄にレ印を記入してください。）

□ 本申込書及び支援計画書に記載された情報を協力ボランティアに提供することに同意します。(ただし、なごやかキャットサポーターがグループで活動を行う場合、提供するサポーターの住所・氏名・連絡先は代表者のみとします。)

**１　現在の状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 活　動　内　容 | □ なごやかキャット推進事業により活動中。今後も地域猫活動を続けたい。  □ なごやかキャットサポーターではないが、地域の同意を得て活動中。  □ 地域の同意を得ていないが、猫の給餌・フンの処理等をしている。  □ 猫の給餌・フンの処理等は行っていないが、地域猫活動を始めたい。 |
| 世話をしている猫 | □ 数の把握・個体識別は十分できている。  □ 猫の写真または毛色・特徴を記載した猫の台帳を作成している。  □ 最近、猫の数が増えている。  （理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 給餌・給水・フンの始末 | □ 猫の給餌・フンの処理等を行っており、困っている点はない。  □ 猫の給餌・フンの処理等を行っているが、少し困っていることがある。  □ エサやフンについて地域から苦情が寄せられている。 |
| 地域の理解 | □ 地域代表者等に説明を行い、理解を得ている。  □ 地域代表者等に説明を行ったが、十分な理解を得ていない。  □ まだ、地域代表者等への説明を行っていない。  □ 地域との関わりが難しく、サポートが必要だと感じている。 |
| 地域への  周知・報告 | □ 定期的に行っている。（チラシ配布・回覧・掲示、町内会での説明等）  □ 効果的な周知・報告方法を知りたい。  □ 地域との関わりが難しく、サポートが必要だと感じている。 |
| 避妊去勢手術 | □ 避妊去勢手術券を利用したい。  　　　　　枚（めす　　　　匹 ・ おす　　　　匹 ・ 不明　　　　匹）  手術時期（予定）  □ 自分で保護できる。  □ 猫が捕まらないので、サポートが必要だと感じている。 |
| かかりつけ  の動物病院 | （現在、利用している動物病院があれば記載してください。） |
| 協力ボランティア  による支援 | * 名古屋市動物愛護推進員等の協力ボランティアによる支援を希望する。   （支援希望内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 |  |

注：該当する項目の□欄にレ印を記入してください。

**２　地域猫活動の内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 活動の目的・目標 | | (例)地域活動として飼主がない猫に避妊去勢手術、適切な給餌・給水・排せつ物の処理等を行い、繁殖制限・迷惑減少を図ることにより、人とペットの共生する社会の実現をめざします。 |
| ２ | 活動を行う地域 | | 区  （広さ：約　　　　　　㎡） |
| ３ | 世話をするのら猫 | | 計　　　　　匹  内 訳　めす　　 　匹（うち避妊去勢済み　 　匹）  おす　　　 匹（うち避妊去勢済み　 　 匹）  不明　　 匹 |
| ４ | 世話をする方 | | * 申込者と同じ。 * 申込者を含む複数の方。 |
| ５ | 手術予定猫がのら猫である  ことを確認するための情報 | | □ 手術予定猫の写真  □ 飼猫の写真  □ 手術予定猫の生息場所・色・模様・特徴  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| ６ | 手術予定猫がのら猫である  ことの確認方法 | | □ チラシの配布  □ チラシの回覧  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） |
| ７ | エサのやり方等  （給餌・給水） | エサ場 | 場所（別紙地図のとおり） |
| □ 猫の世話を行う方の所有地  □ 所有者または管理者(\*)の許可を得た土地  \*氏名・連絡先 |
| 時間帯 |  |
| エサの片づけ | □ 実施 |
| 毎日の活動 | □ 可 |
| ８ | トイレ・周辺の  清 掃 方 法 等 （排せつ物  等の処理） | ト　イ　レ  設置場所 | 場所（別紙地図のとおり） |
| □ 猫の世話を行う方の所有地  □ 所有者または管理者(\*)の許可を得た土地  \*氏名・連絡先 |
| 清掃方法 |  |
| 毎日の活動 | □ 可 |
| ９ | 地域への  働きかけ | 地域の理解 | □ 地域代表者等(\*)に活動内容を説明し、理解を得ている（同意書等があれば、その写しを添付してください）。  \*氏名・連絡先 |
| 地域住民への活動報告 | □ 対面による説明  □ チラシ配布・回覧  □ そ の 他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 実施頻度（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

注：該当する項目の□欄にレ印を記入してください。

**３　のら猫の世話を行う者**(複数で活動される場合、下表にその方の氏名を記載してください。)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　　　名 | 備　　　　　　考 |
| １ | （代表者の方） | 申込者（活動グループ代表者） |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：上表に記載された方（申込者を除く。）には、後日（支援計画作成後）、別紙「なごやかキャットサポーター（地域猫活動）届出書」を提出していただきます。