

## 希望者確認項目

サポーターを希望する理由

[ ]

犬の飼養経験はありますか。

( 有 ・ 無 )

預かった犬が他人へ迷惑をかけた場合、責任をとることができますか。

( できる ・ できない )

ワクチン接種や病気などによる費用の負担ができますか。

( できる ・ できない )

必要に応じて、不妊手術、去勢手術又はこれに代わる確実な繁殖制限措置を行うことができますか。

( できる ・ できない )

家族全員の同意がありますか。

( 有 ・ 無 )

主に世話をする人

( )

※ 一人暮らし、高齢者又は身体障がい者の場合、親族等の協力体制がありますか。

( 有 ・ 無 )

住居形態

一戸建て

( 持家 ・ 賃貸 ) / 集合住宅 ( 分譲 ・ 賃貸 )

※ 一戸建ての賃貸又は集合住宅の場合

( 飼養可 ・ 飼養不可 ・ 規定なし )

※ 「飼養可」の場合、動物の飼養が承認されていることが確認できる規約等の文書を提出できますか。

( できる ・ できない )

家族の中でぜんそくや動物アレルギーの人はいますか。

( 有 ・ 無 )

家族構成

( ) 人

内訳 (各人の年齢及び職業)

[ ]

市記入欄	可	・	不可
------	---	---	----