

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

（宛先）高松市保健所長

申請者 郵便番号

住所

氏名

（団体にあつては、名称及び代表者氏名、住所）

（電話番号）

ミルクボランティア登録申請書

ミルクボランティアの登録を受けるため、下記のとおり申請します。

記

飼養場所の所在地	高松市
飼養管理者	氏名 連絡先
受入れ可能な幼齢動物の種類及び数	犬 頭 ・ 猫 頭
備考	

備考

- 1 飼養場所及び飼養管理者が複数いる場合は別紙に記入すること。
- 2 備考欄には連絡窓口となる者が別にいる場合は、その氏名及び連絡先を記入すること。また、その他参考となる事項があれば記入すること。

(様式第1号裏面)

幼齢動物の一時預かりに関わる確認事項

ミルクボランティアに登録するにあたり、次の確認事項について、記入欄に記入、又は該当部分を○で囲んでください。

確認事項	記入欄
1 申請者及び飼養管理者は成人であること。	はい ・ いいえ
2 飼養管理者は、幼齢動物の飼養経験及び幼齢動物を適切に飼養することのできる技能や知識を有していること。	はい ・ いいえ
飼養経験のある幼齢動物の種類及び数： 犬 頭 ・ 猫 頭	
3 自家用車等で幼齢動物の送迎及び移送が概ね1時間程度により可能であること。	はい ・ いいえ
4 一時預かりについて、飼養場所に住んでいる同居人全員が同意していること。	はい ・ いいえ
5 飼養場所が借家等の場合、動物の飼養について管理者等の承認を得ていること。	はい ・ いいえ
6 保健所等が実施する講習・オリエンテーション等に参加できること。	はい ・ いいえ
7 誓約書の記載事項を遵守できること。	はい ・ いいえ
8 一時預かりする幼齢動物について次の飼養等ができること。 ① 数時間おきの授乳及び排泄の介助 ② 離乳の促進 ③ 1日1回以上の幼齢動物の健康状態確認	はい ・ いいえ
9 飼養場所において既に犬又は猫等を飼養している場合、次のとおりであること。	
飼養している動物種及び頭数：犬 頭 ・ 猫 頭 ・ 他()	
① 犬の場合、狂犬病予防法に基づく犬の登録と予防注射を行っていること。	はい ・ いいえ
② 猫の場合、完全室内飼育であること。	はい ・ いいえ
③ 繁殖制限措置がされていること。	はい ・ いいえ
④ ワクチン接種及びノミ・ダニ予防等、感染症予防対策を実施していること。	はい ・ いいえ
⑤ 動物の愛護及び管理に関する法律や香川県動物の愛護及び管理に関する条例等を遵守し、近隣地域から動物の飼養等について苦情等がでていないこと。	はい ・ いいえ
10 必要に応じ保健所の立入調査及び指導を受けることに了承ができること。	はい ・ いいえ

(様式第 1 号別紙)

飼養場所の所在地	高松市	
飼養管理者	氏名 連絡先	
受入れ可能な幼齢動物の種類及び数	犬 頭 ・ 猫 頭	
備考		
	確認事項	記入欄
1	飼養管理者は成人であること。	はい ・ いいえ
2	飼養管理者は幼齢動物の飼養経験及び幼齢動物を適切に飼養することのできる技能や知識を有していること。	はい ・ いいえ
	飼養経験のある幼齢動物の種類及び数： 犬 頭 ・ 猫 頭	
3	一時預かりについて、飼養場所に住んでいる同居人全員が同意していること。	はい ・ いいえ
4	飼養場所が借家等の場合、動物の飼養について管理者等の承認を得ていること。	はい ・ いいえ
5	保健所等が実施する講習・オリエンテーション等に参加できること。	はい ・ いいえ
6	一時預かりする幼齢動物について次の飼養等ができること。 ① 数時間おきの授乳及び排泄の介助 ② 離乳の促進 ③ 1日1回以上の幼齢動物の健康状態確認	はい ・ いいえ
7	飼養場所において既に犬又は猫等を飼養している場合、次のとおりであること。	
	飼養している動物種及び頭数：犬 頭 ・ 猫 頭 ・他()	
①	犬の場合、狂犬病予防法に基づく犬の登録と予防注射を行っていること。	はい ・ いいえ
②	猫の場合、完全室内飼育であること。	はい ・ いいえ
③	繁殖制限措置がされていること。	はい ・ いいえ
④	ワクチン接種及びノミ・ダニ予防等、感染症予防対策を実施していること。	はい ・ いいえ
⑤	動物の愛護及び管理に関する法律や香川県動物の愛護及び管理に関する条例等を遵守し、近隣地域から動物の飼養等について苦情等がでていないこと。	はい ・ いいえ