

神戸市健康局環境衛生課長 あて

住所 〒

ふりがな

氏名

生年月日 年 月 日 ( 歳)

電話番号

平日の朝9時から夕方5時までの間の連絡先

電話番号 (時間帯 )

パソコンのEメールアドレス(お持ちの方に限りです)

犬の譲り受け申請書

私は、神戸市動物の譲渡実施要領第4条に基づき、動物の譲渡を申請します。

なお、この申請の審査の結果、神戸市が定める譲渡決定基準に満たない場合、譲渡を受けられない場合があることを了承します。

希望する動物	成犬 ・ 子犬 ・ どちらでも
希望する大きさ	小型犬(～5kg) ・ 中型犬(～20kg) ・ 大型犬(20kg～)
特に希望すること	

ご希望に添えないこともあります。

譲渡の条件について 下記の条件を満たすことが必要になります。「いいえ」があれば譲渡はできません。

・申請者が犬を飼育する本人であること。	はい	いいえ
・譲りうける犬を営利及び事業に飼育しないこと。	はい	いいえ
・犬を飼育できる適切な場所が確保されている家に居住していること。 集合住宅及び一戸建ての賃貸住宅の場合、犬を飼育することができ ことが、管理規約や契約書等に明記されていること。 →この申請書に「動物が飼育できることが明記されている管理規約」等のコピーをつけてください。	はい	いいえ
・犬を飼育する本人が20歳以上74歳未満であること。 ただし、65歳以上の場合、65歳未満の同居者もしくは近隣に在住の親族等が 犬を飼えなくなった場合に代わって当該動物の管理を行うことを誓約する文書を 提出すること。	はい	いいえ
・犬の飼育に関して、同居家族全員の同意があること。	はい	いいえ
・今現在、犬を2頭以上飼育していないこと。	はい	いいえ
・今現在、犬を飼育している場合は、登録と今年度の狂犬病予防注射 を受けていること。	はい	いいえ
・譲り受け前と譲り受け後に自宅訪問調査を行うことに同意すること。	はい	いいえ
・譲り受け後、不妊手術(雄は去勢手術、雌は避妊手術)をしていない 犬については、不妊手術をすること。	はい	いいえ

申請書の提出先

こうべ動物共生センター 〒651-1106 神戸市北区しあわせの村1-21

電話 078-747-3061 FAX 078-747-3062 Eメール info@kobe-chai.jp

わんにゃん譲渡制度のことをどこでお知りになりましたか？

1	なぜあなたは犬を飼いたいと思ったのですか	
2	住居形態	a. 一戸建て(庭あり) b. 一戸建て(庭なし) c. 集合住宅※  ※集合住宅及び一戸建ての賃貸住宅にお住まいの方は、動物が飼育できることを明記した書類(管理規約、契約書等)を添付してください。
3	動物の飼育について家族全員の同意	a. あり b. なし
4	家族構成  ※主に世話をする人の□に✓をし、( )内に人数を記入してください。	<input type="checkbox"/> 小学校前の乳幼児 ( )人 <input type="checkbox"/> 30歳代 ( )人 <input type="checkbox"/> 小学生 ( )人 <input type="checkbox"/> 40歳代 ( )人 <input type="checkbox"/> 中学生 ( )人 <input type="checkbox"/> 50歳代 ( )人 <input type="checkbox"/> 15~20歳 ( )人 <input type="checkbox"/> 60~64歳 ( )人 <input type="checkbox"/> 20歳代 ( )人 <input type="checkbox"/> 65歳以上 ( )人
5	あなたご自身が犬を飼った経験はありますか	a. 初めて    b. 経験あり    c. 現在飼育中
bと答えた方→一番最近飼っていた犬について右の問いにお答えください。  cと答えた方→現在飼っている犬について右の問いにお答えください。	①犬の種類	
	②性別	a. オス    b. メス
	③飼育年数	年      ヶ月
	④(bと答えた方のみ)その犬はどうなりましたか?	a. 死亡 (犬の年齢:      理由: 老衰・病気・事故・その他) (病気の場合病名 ) b. 区などで引取 (犬の年齢:      理由: ) c. 知人などに譲渡 (犬の年齢:      理由: ) d. それ以外 (内容: )
	⑤(bと答えた方のみ)その犬を飼っていたのは今からどのくらい前ですか	年      ヶ月前
	⑥その犬について、これらのことをしています(した)か	登録      している・していない 狂犬病予防注射(年1回)      している・していない フィリアの予防(投薬)      している・していない 混合ワクチン注射      している・していない 不妊去勢手術      している・していない
	⑦かかりつけの動物病院はありますか	a. はい → ( )動物病院 b. いいえ
6	現在、他に飼っている犬以外の動物がいれば、種類と数を教えて下さい。	
7	家族の中で動物のアレルギー又は喘息の人はいますか	a. はい → (アレルギー・喘息) b. いいえ
8	半年以内に、家を引っ越しする予定はありますか	a. はい    b. いいえ
9	1日のうちで犬だけが留守番をする時間が定期的にありますか	a. はい →      時 ~      時まで : 約      時間 週( )回程度 b. いいえ
10	散歩の時間はどれくらいかけることができますか	一日 ( )回    1回につき ( )分程度
11	犬の主な飼育場所	a. 屋内飼育 b. 屋外飼育(敷地内ですなぐ・敷地内の囲いの中・昼間は屋外で夜は屋内)

※上記に具体的に家の間取り等を記入の上、昼間・夜間の飼育場所を明記してください