譲渡申込前自己チェック表　兼　譲渡講習会受講申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．譲渡を申し込む私自身が譲渡動物の飼育をいたします。  　〔代理人等による申し込みは受付けられません。〕 | はい | ・ | いいえ |
| ２．営利を目的に譲渡を受けようとするものではありません。 | はい | ・ | いいえ |
| ３．私は群馬県内に在住する成人です。 | はい | ・ | いいえ |
| ４．私は６５歳以下で、単身者世帯ではありません。（※） | はい | ・ | いいえ※ |
| ５．同居人全員が動物の飼育について同意しているとともに、飼育によって動物アレルギー等で健康を害するおそれはありません。 | はい | ・ | いいえ |
| ６．今住んでいる住居で動物の飼育が可能です。〔集合住宅、借家等に住まわれている方は規約等を確認し、写しを提出してください。〕 | はい | ・ | いいえ |
| ７．動物を飼育するための環境（家族構成、留守の時間が少ない等）が整っています。また、当面、転居の予定はありません。 | はい | ・ | いいえ |
| ８．飼い主として、その動物を終生飼養し、最後まで看取る覚悟があります。また、関係する法令を遵守し、周辺環境に配慮するとともに、地域住民へ迷惑を及ぼさないよう責任を持って飼育します。 | はい | ・ | いいえ |
| ９．動物の飼育に関して経済的な負担がかかることを理解しています。 | はい | ・ | いいえ |
| 10．動物の健康管理、しつけをするために十分な時間がとれます。  　（生後８ヶ月位までは朝、昼、夕の３回の食事の提供ができます。） | はい | ・ | いいえ |
| 11．メスは不妊手術、オスは去勢手術させることに同意し、譲渡後６ヶ月以内に実施します。 | はい | ・ | いいえ |
| 12．今飼育している犬・猫は、特段の理由を除いて不妊・去勢手術は実施済みであり、感染症予防のためのワクチン接種も実施済みです。 | はい | ・ | いいえ |
| 13．飼育する動物に所有者明示として名札（名前と電話番号を記載）を着けるか、又はマイクロチップを挿入させて登録します。 | はい | ・ | いいえ |
| 14．（猫）猫は、完全に室内で飼育します。 | はい | ・ | いいえ |
| 15．（犬）犬は、生後半年までは室内で飼育できます。〔その後も極力室内飼育が望ましい。〕 | はい | ・ | いいえ |
| 16．（犬）狂犬病予防法に基づく犬の登録と毎年の狂犬病予防注射を受けさせるとともに、鑑札と注射済票を犬に着けます。 | はい | ・ | いいえ |
| 17．将来的に不測の事態により飼育継続が困難となった場合は、自ら新しい飼い主を探して譲渡するなど、責任ある対応をします。 | はい | ・ | いいえ |
| 18．（ □ ）本人確認のために身分証の提示について同意します。 | はい | ・ | いいえ |

* 代わりに世話をできる人(６５歳以下)からの誓約書（別紙２）を添付してください。

以上、相違ないとともに、適正な飼育のため、将来的にも約束します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号