（様式 1）

動物ボランティア登録申込書

（申請日）平成　　年　　月　　日

福島県動物救護本部長

（申込者）
氏　　名（ふりがな）
（団体にあっては団体名及び団体の長）
住　　所　〒

電話番号
生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日
（　　歳）
性　　別　　男 ・ 女

下記のとおり、動物ボランティアとして登録を申し込みます。

記

1　活動可能期間	平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 平　日：　可（　　時　　分～　　時　　分）・ 不可 土日祝：　可（　　時　　分～　　時　　分）・ 不可
2　専 門 資 格 （ある方のみ○）	1　獣医師　　2　動物看護師　　3　トリマー 4　訓練士　　5　その他（　　）
3　備　　考	

（注意事項）
1　動物ボランティアの主な用務は、一時収容施設における動物の飼養支援です。
2　現地に赴く際の交通手段、宿泊、食料及び飲料は、ご自分で用意していただきます。
3　交通費、宿泊費、食費等の支給はありません。
4　活動の際には、一時収容施設管理人の指示に従っていただきます。
5　活動に際して知り得た情報は、みだりに公開することを禁止します。