様式１

長野県災害時愛護動物救護活動ボランティア登録申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | | | 男・女 |
|  | | |
| 生年月日 | 昭和　平成　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 団体名及び  代表者名 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 連絡先 | 電話  FAX番号 | | | |
| E-mail | パソコン  携帯 | | | |
| 動物の飼養等に関する資格・技能等 | □獣医師  □動物愛護推進員  □公益法人等が認定する資格  □なし  □その他(右欄に記入してください) | | 動物に関する技能等ありましたら記入してください | |
| 上記以外の資格・技能等 | 例　運転免許　など | | | |
| 活動可能地域 | 全県　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 活動可能内容 | * 被災動物の世話　□　被災動物の一時保護　□　物資の運搬 * その他（　　　　　　） | | | |
| 災害時における動物救護活動の経験 | 有  ・  無 | 活動内容を記載してください | | |

「長野県災害時愛護動物救護活動ボランティア登録要領」に遵守した活動を行います。

* 提供していただいた個人情報は、動物救護活動事業に使用すること及び、保険に加入するため保険会社に個人情報を提供することに同意します。

記入日　　　　年　　月　　日

長野県動物愛護センター所長　様

氏名(署名)