（様式公－１）

「彩の国動物愛護推進員」応募申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 | 固定電話 | | | | | 携帯電話 | |
|  | | | | |  | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  (任意） | (委嘱後にメーリングリストに登録し、県の情報やイベント等のお知らせをします） | | | | | | |
| 生年月日 | 大 ・ 昭 ・ 平 　　　　年　　　月　　　日 （　　　　歳） | | | | | | |
| 性　　別 |  | | 職　　業 | |  | | |
| 動物愛護等に関する主な活動歴 | | |  | | | | |
|  | | |
|  | | | | | | | |
| 現在の動物の飼育状況（該当者のみ） | | | |  | | | |
|  | | | |
| 動物種（飼育数）： 犬 （　　　　頭）、そのうち91日齢以上のもの（　　　　頭）  　　　　　　　　 　 　猫　（　　　　頭）    その他（ 　　　 　　　　 ）を（　　　　頭）  繁殖制限措置実施数（犬・猫の場合）：犬（　　　　頭）、猫（　　　　頭）  登録・狂犬病予防注射実施数（91日齢以上の犬の場合）：（　　　　頭） | | | | | | | |
| 資格、特技など（動物愛護に直結しないものでも可） | | | | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 面接日の希望順位    ※カッコ内に順位（1～３）を記入 | | 令和６年  1月１０日（　）・1月１１日（ ）・1月１９日（　）  ※ ご希望に添えない場合もありますので、ご了承願います。 | | | | | |