



里親申込書

記入漏れチェック

記入日	年 月 日			
フリガナ		年齢	ご職業	同居家族
お名前		歳		※ご本人含む 人
住所	〒 - 都 区			
	県 市			
	建物名：		号室	
電話	- -	(連絡可能時間帯)	時から 時まで	・ 特になし

勤務先	名称		在宅時間	時 から 時 ・ 終日
	所在地 (市区町村)			

配偶者	有 ・ 無					
同居 ご家族	お名前	年齢	続柄	職業	在宅時間	備考
					時 から 時 ・ 終日	
					時 から 時 ・ 終日	
					時 から 時 ・ 終日	

同居家族以外の 緊急連絡先	氏名：	ご関係：
	住所：	電話番号： - -

住居に ついて	<input type="checkbox"/> 戸建て (所有・賃貸)	間取り：	LDK	築年数： 築 年
	<input type="checkbox"/> マンション (所有・賃貸 / 居住階： 階)	広さ：	m ²	入居年： 年
	<input type="checkbox"/> その他 ()	向き：		
	ペット飼育：	<input type="checkbox"/> 可 (頭数制限：なし ・ 匹まで) <input type="checkbox"/> 不可だが黙認		

猫ちゃんだけのお留守番時間がありますか？ いいえ はい (1日平均：約 時間 / 週 日程度)

今回里親に申し込んだ理由を教えてください。

猫ちゃんとどんな生活を送りたいと考えているか教えてください。

ご希望の猫ちゃんと、その子を選んだ理由などをお聞かせください。 名前：

理由：
希望頭数： 匹
お迎え希望時期： なるべく早く ・ 月ごろ ・ 相談したい

ご希望の猫ちゃんが他の方に決まった場合、別の猫のご紹介を希望されますか？ 希望する 希望しない

第二・第三希望、条件などがあればご記入ください。

以下の質問にお答えください。

現在ペットを飼っていますか？				<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
種類 (犬・猫等)	おなまえ	年齢 (飼育開始年齢)	性別	避妊/去勢手術	ワクチン接種	ウイルス検査	性格・既往症など
		歳 (歳から)	オス・メス	済・未	済・未	陰・陽・未	
		歳 (歳から)	オス・メス	済・未	済・未	陰・陽・未	
		歳 (歳から)	オス・メス	済・未	済・未	陰・陽・未	

過去に猫を飼ったことがありますか？ (現在いる子以外で)		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
・ 何頭ですか？			
・ 飼われていた時期をそれぞれ教えてください。			
・ 亡くなった原因をそれぞれ教えてください。			

現在、または過去に飼ったことがある方へ。どんなフードをどのように与えている or いたか教えてください。			
・ ドライフード	銘柄：	与え方：	1日 回 または 置き餌
・ ウェットフード	銘柄：	与え方：	1日 回
・ おやつ	銘柄：	与え方：	1日 回

最後に、以下に同意いただけたらチェックをお願いします。	はい	いいえ
猫ちゃんが病気や怪我をした時には、すぐに病院へ連れて行っていただけますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
猫ちゃんが歳をとり介護が必要になったとしても、最期まで看病していただけますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
トライアルの状況によっては、正式譲渡とならない場合もございます。ご了承いただけますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ご質問や不明点などがありましたらどうぞ	
ご記入いただきありがとうございました	

※スタッフ記入欄※	面談担当： <input type="checkbox"/> 預かり面談 <input type="checkbox"/> LINE
-----------	--------------------------------------------------------------------------