

## こうがわんにゃんボランティア 養成講座申込書

ふりがな 氏 名	
住 所	〒
連絡先	電話 :
	Mail :

受講にあたり、以下についてお聞きします。

<p>Q1. <u>現在、犬か猫を飼っていますか？(どちらかに☑してください。)</u></p> <p><input type="checkbox"/>いる → Q2 へ</p> <p><input type="checkbox"/>ない → Q3 へ</p> <p>Q2. <u>現在、犬か猫を飼っている人へお聞きします。飼っている動物は、</u></p> <p><input type="checkbox"/> 犬( )匹 うちオス( )匹 メス( )匹 屋内・屋外</p> <p><input type="checkbox"/> 猫( )匹 うちオス( )匹 メス( )匹 屋内・屋外</p> <p>不妊去勢手術 : 済・未</p> <p>Q3. <u>現在、犬も猫も飼っていない方へお聞きします。過去に飼っていたことはありますか？(どちらかに☑してください。ある場合は犬か猫かに○をつけてください。)</u></p> <p><input type="checkbox"/>ある → 犬 ・ 猫</p> <p><input type="checkbox"/>ない</p> <p>Q4. <u>興味関心のある活動に☑してください。</u></p> <p><input type="checkbox"/> 犬の散歩 <input type="checkbox"/> (依頼者の認知症や身体機能の低下等に伴う)エサやり、見守りなど</p> <p><input type="checkbox"/> (依頼者の入院やショートステイの利用に伴う)一時預かり <input type="checkbox"/> 譲り受け</p> <p><input type="checkbox"/> 譲渡会等イベントへの協力 <input type="checkbox"/> 啓発活動</p> <p><input type="checkbox"/> 地域猫活動のお手伝い <input type="checkbox"/> (高齢者等の)譲渡先探しのお手伝い</p>
--

※ご記入いただいた個人情報については、第三者に開示・提供することは致しません。

【申込先】社会福祉法人 甲賀社会福祉協議会  
〒528-0005 甲賀市水口町水口 5609  
TEL:0748-76-3287 FAX:0748-63-2021  
(担当:重盛・山田)