



里親申込書

申込猫の仮名	元親名

新しい家族としてお申込み頂くにあたり、条件の確認をさせていただきます。何卒ご承知くださいませ。

お名前/ふりがな (漢字フルネーム)		年齢	歳
-----------------------	--	----	---

※未成年、学生だけのご家族はお申込みできません。 ※60歳以上の方の場合は譲渡に条件があります。

ご住所	(〒 -)		
-----	--------	--	--

ご自宅のお電話番号		携帯電話	
-----------	--	------	--

パソコンメールアドレス	
-------------	--

携帯メールアドレス	
-----------	--

ご職業	生計を立てるお仕事をお持ちか、または準ずる収入がありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 専業主婦 ※専業主婦の方はご主人のご職業をご記入下さい。 会社名： 職種： ※お名刺があればお渡し下さい。
-----	---

緊急連絡先 ※同居していない方をご紹介下さい	<input type="checkbox"/> 両親 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> その他 () 関係 () お名前： 電話番号：
---------------------------	---

猫の飼養について	<input type="checkbox"/> 家族全員が希望している <input type="checkbox"/> 積極的でない人がいる
----------	--

住居のペット飼養の可否	<input type="checkbox"/> 可能(匹/制限なし) <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 黙認 <input type="checkbox"/> 不明
-------------	--

住居について	<input type="checkbox"/> 戸建て(持家/賃貸) <input type="checkbox"/> マンション(分譲/賃貸/その他) <input type="checkbox"/> 社宅
--------	---

間取りと猫の飼養スペース	間取り() 飼養スペース()
--------------	------------------

転居や転勤の予定	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り(時期：) (猫の処遇：)
----------	--

外国への帰国・滞在について	ご家族(同居)に外国出身の方はいらっしゃいますか？※申込本人を含む <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる→帰国頻度() 滞在日数平均()
---------------	---

ご家族(同居人)構成	<input type="checkbox"/> 夫()歳、 <input type="checkbox"/> 妻()歳、 <input type="checkbox"/> 母()歳、 <input type="checkbox"/> 父()歳 <input type="checkbox"/> 息子()歳、()歳、()歳 <input type="checkbox"/> 娘()歳、()歳、()歳 <input type="checkbox"/> 祖父()歳、 <input type="checkbox"/> 祖母()歳 <input type="checkbox"/> その他：関係()歳
------------	---

身心共に不調をお持ちの方は いらっしゃいますか？	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 認知症・アルツハイマー <input type="checkbox"/> その他() 【どなたが？】
-----------------------------	---

月々猫にかけのご予算	先住猫がいる場合はまとめたの金額(円)
------------	----------------------

猫だけのお留守番は	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> たまに有り 時間帯 : ~ :
-----------	--

先住猫はいますか	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り→頭数(匹) 年齢()性別()
----------	---

その他のペット	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り→種類()、()、()
---------	---

先住猫について	完全室内飼いですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	ベランダ	<input type="checkbox"/> 出る <input type="checkbox"/> 出ない
	ワクチンの接種	<input type="checkbox"/> 接種済 <input type="checkbox"/> 未接種	不妊/去勢手術	<input type="checkbox"/> 手術済 <input type="checkbox"/> 未手術
	エイズ・白血病検査	<input type="checkbox"/> 検査済(エイズ <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性/白血病 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性) <input type="checkbox"/> 未検査		
	かかりつけの動物病院	<input type="checkbox"/> 有り(病院名：) <input type="checkbox"/> 無し		

