

山梨市 TNR 活動ボランティア登録届

年 月 日

山梨市長 様

申請者 住所または所在地 _____

氏名または団体名 _____

代表者名 (団体のみ) _____

電話番号 _____

次のとおり TNR 活動の登録について届出します。

| 項目 | | 記入欄 |
|------------|-------------|---|
| 個人 | フリガナ 氏名 | |
| | 住所 | 〒 _____ |
| | 生まれた年 | |
| 団体 | フリガナ 団体名 | |
| | 所在地 | 〒 _____ |
| | 設立年 | |
| | 構成人数 | 男性： _____ 名 女性： _____ 名 計： _____ 名 |
| 電話番号 | | (_____) _____ |
| FAX番号 | | (_____) _____ |
| E-mail | | |
| ホームページURL | | |
| 活動できる内容 | | <input type="checkbox"/> TNR 活動 <input type="checkbox"/> 里親募集 <input type="checkbox"/> その他 (_____) |
| 市からの相談の可否※ | | 市民から相談があった場合に連絡先を教えてもよいか (可・否) 市民から相談があった場合に市から連絡してもよいか (可・否) |
| 活動できる地域 | | <input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 旧山梨市地域 <input type="checkbox"/> 牧丘地域 <input type="checkbox"/> 三富地域 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> その他 (_____) |

| | |
|---------|--|
| 所持免許・資格 | |
| 公益活動経歴 | |
| 備考欄 | |

<備考>

※TNR 活動用のチケットは相談者に直接渡すのではなく、ボランティアを介して交付するため、先に市民から相談があった場合、ボランティアに連絡してもよろしいか伺うものです。

また、里親希望（譲渡、譲受）の相談があった際に連絡先を教えてもよろしいか伺うものです。