

(表)

様式第 1 号 (第 6 条第 1 項関係)

年 月 日

さぬき動物愛護センター所長 殿

郵便番号

申 込 者 住 所

(譲渡希望者) 氏 名

電話番号

動物の譲渡申込書

下記のとおり動物の譲渡を申し込みます。

譲 り 受 ける 動 物	譲渡動物番号		種 類	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫
	品 種		性 別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス
	推定月齢		毛 色	
飼養施設所在地				

下記の内容を確認のうえ、✓を記入して下さい。

※ 上記の内容について、適正な譲渡事業を実施するにあたり必要な範囲において、 飼養施設の所在地を管轄する保健所、自治体に情報提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

(裏)

動物の譲渡に係る確認事項

動物が、終生愛情をもって適正に飼養されるための確認事項として、次の確認事項について、記入欄の該当部分に✓を入れてください。

確認事項	記入欄
譲り受けた動物を適正に飼養できる環境を有し、近隣の生活環境に悪影響を及ぼす恐れがないこと。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
動物を飼養することについて、家族等の全員が同意していること。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
家族等の中に動物の世話のできる者がいること。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
えさ代、病気の予防・治療費などの費用がかかることを承知していること。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
譲り受けた動物が不妊去勢手術を実施されていない場合には、不妊去勢手術の必要性を理解した上で、動物病院等の獣医師と相談し、不妊去勢手術を行うこと。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
譲り受けた動物を、終生愛情をもって適正に飼い続けられるよう、終生飼養の確保ができること。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
過去に自己の所有する動物について、保健所等が動物の愛護及び管理に関する法律第35条第1項による引取りをしたことがないこと。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
香川県動物の愛護及び管理に関する条例（平成13年香川県条例第2号）第18条に規定する講習として保健所長等が認める、さぬき動物愛護センター所長が実施する講習を過去1年以内に受講していること。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

誓 約 書

私は、このたび、☐犬 ☐猫 の譲渡を受けるにあたり、譲渡動物説明書の内容について説明を受け理解し、受領するとともに、次の事項を遵守し、模範的な飼い主になることを誓約します。

年 月 日

さぬき動物愛護センター所長 殿

住 所
氏 名
電話番号

- 1 動物の生理、生態、習性等を十分理解し、他人に迷惑をかけないように、飼い主の責任を自覚し、愛情をもって適正に終生飼養します。
- 2 犬については、狂犬病予防法に基づき、登録及び狂犬病予防注射を必ず受けさせ、鑑札及び注射済票を犬に装着します。
- 3 犬については、係留、屋内飼育等により、確実に逸走防止を行います。また、猫については屋内飼育します。
- 4 動物には所有明示をします。
- 5 譲り受けた動物が不妊去勢手術を実施されていない場合には、不妊去勢手術の必要性を理解した上で、動物病院等の獣医師と相談し、不妊去勢手術を行うよう努めます。
- 6 動物の疾病予防に努め、動物が疾病等にかかった場合には、適切な治療を受けさせます。
- 7 譲渡を受けた動物に病気、行動その他の問題があった場合又はその動物により問題が生じた場合も、所有者であるその動物の飼い主が全責任を負います。
- 8 やむを得ず飼養が困難になった場合は、新たな飼い主を責任をもって探します。
- 9 譲り受けた動物を利用して、営利を目的とした行為を行いません。
- 10 動物を譲り受けた後に、その動物の元の飼い主が現れた場合には、当事者間の話し合い等により解決します。
- 11 動物愛護センター等が実施する講習会、譲渡を受けた動物の飼養等に関するアンケート等行事に積極的に参加・協力します。
- 12 譲渡申込書に事実でない申告があったことが判明した場合、譲渡動物の返還を求められても不服は申し立てません。

様式第3号（第6条第2項関係）

第 号
年 月 日

長 殿

さぬき動物愛護センター所長

譲渡処分決定依頼書（譲渡希望者）

別添のとおり譲渡希望者に譲渡しても差し支えないと判断したため、譲渡処分の決定をお願いします。

(別紙)

譲渡申込状況一覧(〇〇保健所が収容した動物・譲渡希望者)

年 月 日譲渡申込み分

譲渡動物								譲渡希望者				センター所長意見欄 (①～②を選択)
譲渡動物 番号 保健所 管理番号	種 類	品 種	性別	推定 月 齢	毛 色	不妊去勢 手術措置	個体識別措置 (マイクロチップ) 識別番号	住 所	氏 名	電話番号	飼養施設 所在地	

上記動物の適性評価シート(写し)を必要に応じて添付すること。

センター所長意見欄

意見①	譲渡動物を申込者に譲渡しても差し支えない。 理由:当該動物は選定基準に適合する。申込者は譲渡希望者の要件をすべて満たす。 マッチング等により譲渡後に適正に飼養管理を行うことができると判断したため。
意見②	譲渡動物を申込者に譲渡しても差し支えない。 理由:当該動物は選定基準に適合しない。申込者は譲渡希望者の要件をすべて満たす。 申込者は当該動物に係る専門的な知識・経験等があり、適正に飼養できると判断したため。

様式第 4 号（第 7 条第 1 項関係）

様

譲 渡 動 物 説 明 書

I 譲渡実施日及び譲渡動物番号

譲 渡 実 施 日	年 月 日
譲渡動物番号	

II 動物の特性

動物種・種類：_____

性別： オス ・ メス ・ 不明

不妊・去勢措置： 実施済 ・ 未実施 ・ 不明

生 年 月 日： _____ 年 _____ 月 _____ 日（不明の場合：約 _____ 月 齢）

収容等開始年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日（収容等の期間 _____ 日 間）

成体になった場合の大きさ（推定）： 体重 _____ k g 体長 _____ c m

※犬の場合

登録年度及び登録番号： _____ 年度 第 _____ 号 ・ 未実施 ・ 不明

狂犬病予防注射済票番号： _____ 年度 第 _____ 号 ・ 未実施 ・ 不明

III 動物の状態の概要

ワクチン接種・投薬状況： 実施済 ・ 未実施 ・ 不明

※実施済の場合

	ワクチンの接種年月日と種類	薬の投与年月日と種類
①	年 月 日 ()	年 月 日 ()
②	年 月 日 ()	年 月 日 ()
③	年 月 日 ()	年 月 日 ()

病歴の有無： 不明 ・ なし ・ あり

※ありの場合（病名 _____）

親や同腹子における遺伝性疾患の発生状況： 不明 ・ なし ・ あり

※ありの場合（疾患名 _____）

個体識別措置： なし（不明） ・ あり

※ありの場合（種類：マイクロチップ・脚環・その他 _____）

（識別番号： _____）

ワクチン証明シール
貼付欄（Lot No.）

今回、譲渡する動物は、上記のとおりです。
_____ 年 _____ 月 _____ 日 さぬき動物愛護センター 獣医師

(表)

様式第5号（第9条第2項関係）

年 月 日

さぬき動物愛護センター所長 殿

郵便番号
申請者 住 所
氏 名
電話番号

(団体にあっては名称及び代表者の氏名、住所)

譲渡ボランティア登録（登録更新）申請書

下記のとおり譲渡ボランティア登録（登録更新）の申請をします。

名	称	
活 動 拠 点 の 所 在 地		<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ <input type="checkbox"/> 申請者住所と異なる（所在地： ）
連 絡 先 等 （ 団 体 の 場 合 は 団 体 の 連 絡 先 等 ）		電話番号： メールアドレス： ホームページ URL：
受 入 れ 可 能 頭 数		犬 頭 猫 匹
申 請 者 の 飼 養 施 設 (構成員、一時預 かり飼養施設は、 裏面に記載)	飼養管理者 氏 名	
	所 在 地	
	電 話 番 号	
	受入れ可能 頭 数	犬 頭 猫 匹
	種 別	<input type="checkbox"/> 第二種動物取扱業者（飼養する犬猫が10頭以上の場合） （届出自治体： ） <input type="checkbox"/> 自治体のボランティア登録等（県内に居住する場合を除く。） （登録等自治体： ）
問 合 せ 者 等 へ の 情 報 提 供 の 可 否		可（ ）・ 否

下記の内容を確認のうえ、✓を記入して下さい。

※ 登録事項の内容について、適正な譲渡事業を実施するにあたり必要な範囲において、飼養施設の所在地を管轄する保健所、市町、都道府県に情報提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

※ 下記の書類を添付すること。なお、登録更新申請の際には、2～5の書類のうち、新規登録申請時から変更がないもの及び既に変更の届け出を既に行っている事項に係る添付書類については、省略することができる。

- 1 誓約書（様式第6号）
- 2 活動概要書（これまでの活動内容等）
- 3 規約（団体の場合）
- 4 飼養施設の見取り図（一時預かりを含む全ての飼養施設）
- 5 飼養する犬猫が10頭以上の場合には第二種動物取扱業者、飼養する犬猫が10頭未満の場合（団体の場合は、代表者及び構成員。ただし、県内に居住する登録者の施設は除く。）はその在住地域等の譲渡ボランティア資格を持つことを証するものの写し

(裏)

飼養施設一覧（欄が足りない場合は別紙に記載すること。）

飼養管理者氏名		電 話 番 号	
所 在 地			
受入れ可能頭数	犬 頭 猫 匹		
種 別	<input type="checkbox"/> 構成員	<input type="checkbox"/> 第二種動物取扱業者（飼養する犬猫が 10 頭以上の場合） （届出自治体名： ） <input type="checkbox"/> 自治体のボランティア登録等 （登録等自治体名： ）	
	<input type="checkbox"/> 一時預かり	<input type="checkbox"/> 第二種動物取扱業者（飼養する犬猫が 10 頭以上の場合） （届出自治体名： ）	
飼養管理者氏名		電 話 番 号	
所 在 地			
受入れ可能頭数	犬 頭 猫 匹		
種 別	<input type="checkbox"/> 構成員	<input type="checkbox"/> 第二種動物取扱業者（飼養する犬猫が 10 頭以上の場合） （届出自治体名： ） <input type="checkbox"/> 自治体のボランティア登録等 （登録等自治体名： ）	
	<input type="checkbox"/> 一時預かり	<input type="checkbox"/> 第二種動物取扱業者（飼養する犬猫が 10 頭以上の場合） （届出自治体名： ）	
飼養管理者氏名		電 話 番 号	
所 在 地			
受入れ可能頭数	犬 頭 猫 匹		
種 別	<input type="checkbox"/> 構成員	<input type="checkbox"/> 第二種動物取扱業者（飼養する犬猫が 10 頭以上の場合） （届出自治体名： ） <input type="checkbox"/> 自治体のボランティア登録等 （登録等自治体名： ）	
	<input type="checkbox"/> 一時預かり	<input type="checkbox"/> 第二種動物取扱業者（飼養する犬猫が 10 頭以上の場合） （届出自治体名： ）	

次の確認事項について、記入欄の該当部分に✓を入れてください。

確認事項	記入欄
譲渡ボランティアは、飼養施設を持ち、さぬき動物愛護センターに直接引き取りに来ることができる者で、その施設が飼養する犬猫が 10 頭以上の場合には第二種動物取扱業者、飼養する犬猫が 10 頭未満の場合（団体の場合は、代表者及び構成員。ただし、県内に居住する登録者の施設は除く。）はその在住地域等の譲渡ボランティア資格を持つ者であること。また、団体の代表者及び構成員は他の譲渡を目的とする団体の代表者又は構成員と重複していないこと。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
譲渡ボランティア（団体の場合は代表者）は、譲渡ボランティア登録前講習を 1 年以内に受講していること。団体の場合は、受講した代表者がその内容を構成員に共有していること。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
過去に所有する動物について、保健所等が動物の愛護及び管理に関する法律第 35 条第 1 項による引取りをしたことがないこと。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

様式第6号（第9条第2項関係）

誓 約 書

下記の事項を遵守していないことが判明した場合、又は、今後提出する報告等において、事実と異なる記載が判明した場合には、登録が取り消されても不服を申し立てません。

また、登録の取消しに該当する場合又は該当するおそれがある場合には、譲渡が中止又は停止されても不服は申し立てません。

年 月 日

さぬき動物愛護センター所長 殿

住 所
氏 名

（団体にあっては名称及び代表者の氏名、住所）

1 法令等の遵守

「動物の愛護及び管理に関する法律」等の動物の飼養に関する法令（犬を飼養管理する場合には「狂犬病予防法」を含む）及び譲渡事業に関連する要綱その他の規定等を遵守し、動物を利用した営利を目的とする行為その他不正な行為は行いません。

2 飼養管理

- (1) 動物の健康及び安全を保持し、逸走防止及び人への危害防止に努め、新たな飼い主に譲渡するまで、責任を持って飼養管理します。
- (2) 犬を飼養管理する場合には、狂犬病予防法(昭和25年法律第247号)に基づき犬の登録及び狂犬病予防注射を受けさせます。
- (3) 動物の疾病予防に努め、動物が疾病等にかかった場合には、適切な治療を受けさせます。
- (4) 要綱第4条第2項に規定する譲渡動物を譲り受けた場合は、家庭動物としての適性を獲得し、その動物の飼養を希望する者に譲渡するまでの間、適正に飼養します。
- (5) 登録申請書に記載した飼養施設以外では動物を飼養しません。飼養施設等の能力を考慮した頭数を定め、これを超えないように管理し、また、多頭飼養等で苦情の原因となるような事態を生じさせません。
- (6) あらかじめ、譲り受けた動物の飼養が困難になった場合の対処方法について定めます。
- (7) 全ての飼養施設の飼養管理状況を把握しています。

3 譲渡ボランティアからの譲渡

- (1) 譲渡希望者の要件（別表1）1～8の全てに該当する者に、家庭動物としての適性があると判断した動物を譲渡します。
- (2) 動物を譲渡する前に、その動物の飼養を希望する者が、条例第18条に規定する講習として、さぬき動物愛護センター所長が実施する講習を受講していることを確認すること、又は、譲渡ボランティア自らが同等の講習を実施します。
- (3) 構成員として記載している者以外の動物取扱業者又は譲渡を目的として活動する者には譲渡しません。

(裏)

4 記録の管理

動物に関する情報、譲渡した者に関する情報等を記録し、管理します。

5 個人情報の取扱い

譲渡ボランティアの活動をする上で知り得た個人情報を第三者に漏らしません。

6 講習会の受講

譲渡ボランティアの代表者は、登録の有効期間内に1回以上、さぬき動物愛護センターが開催する譲渡ボランティア講習を受講します。また、講習会の内容を構成員に伝達し習得させます。

7 譲渡事業への協力

センターが実施する調査、助言、指導に協力するほか、県及び高松市が行う動物の愛護及び管理に関する施策に協力し、譲渡事業に誤解を招いたり、支障をきたす行為は行いません。

年 月 日

さぬき動物愛護センター所長 殿

譲渡ボランティア 住 所
氏 名
(団体にあつては、名称及び代表者の氏名)
登録番号

譲渡ボランティア登録事項変更等届出書

- ☐ 譲渡ボランティアの登録内容に変更があつたので、下記のとおり届け出ます。
☐ 譲渡ボランティアとしての活動を止めたので、下記のとおり届け出ます。

記

名 称		
変更内容	変更前	
	変更後	
変 更 年 月 日		年 月 日
変 更 理 由		
廃 止 年 月 日		年 月 日
廃 止 理 由		
備 考		

※添付書類
○ 登録内容に変更があつた場合（下記のうち変更に係るもの以外については省略可）
1 規約
2 飼養施設の見取り図
3 飼養する犬猫が 10 頭以上の場合は第二種動物取扱業者、飼養する犬猫が 10 頭未満の場合（団体の場合は、代表者及び構成員。ただし、県内に居住する登録者の施設は除く。）はその在住地域等の譲渡ボランティア資格を持つことを証するものの写し

(表)

様式第8号（第14条第1項関係）

年 月 日

さぬき動物愛護センター所長 殿

譲渡ボランティア 住 所
氏 名

（団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

登録番号

譲渡ボランティア譲渡申込書

下記のとおり動物の譲渡を申し込みます。

譲 渡 動 物						飼 養 施 設	
譲渡動物 番号	種類	品種	性別	推定 月 齢	毛色	飼養管理者	所在地

下記の内容を確認のうえ、✓を記入して下さい。

※ 上記の内容について、適正な譲渡事業を実施するにあたり必要な範囲において、飼養施設の所在地を管轄する保健所、市町、他都道府県に情報提供することに同意します。



(裏)

[illegible]

様式第9号(第14条第1項関係)

誓 約 書

下記の事項を遵守していないことが判明した場合又は今後提出する報告等において事実と異なる記載が判明した場合には、譲渡が中止、停止されても不服は申し立てません。

年 月 日

さぬき動物愛護センター所長 殿

住 所
氏 名

(団体にあっては名称及び代表者の氏名、住所)

- 1 動物を譲り受けた後に、その動物の元の飼い主が現れた場合には、当事者間の話し合い等により解決します。
- 2 譲り受けた動物に病気、行動その他の問題があった場合又はその動物により問題が生じた場合も、動物愛護センター等に対して異議申し立てはしません。
- 3 譲り受けた動物を輸送する場合は、当該動物の疲労又は苦痛を軽減するために、輸送時間はできる限り短くするとともに、輸送中は、必要に応じて休息又は運動のための時間を確保します。特に、航空輸送中は、休息又は運動のための時間が確保できないことから、出生後56日を経過しない動物又は負傷動物及び動物愛護センターの獣医師(以下この項において「センター獣医師」という)の指定する動物を航空輸送する場合には、センター獣医師の承認を得た上で行うこととし、その際、センター獣医師の指示に従い、動物病院を受診するなどの必要な措置を講じます。
- 4 譲り受けた動物が不妊去勢手術を実施されていない場合には、不妊去勢手術の必要性を理解した上で、動物病院等の獣医師と相談し、不妊去勢手術を行います。また、不妊去勢手術を実施せずに譲渡した場合には、譲り受けた者がその動物に不妊去勢手術をしたことを確認します。
- 5 譲渡に当たっては、当該動物の飼養を希望する者に、その動物の性質や健康状態を伝えます。
- 6 譲り受けた動物について譲渡した場合、飼養施設を変更した場合又は飼養中に死亡した場合には、遅滞なく譲渡等報告書を提出するとともに、譲り受けた動物の飼養等に関する調査等に積極的に協力します。

様式第 10 号（第 14 条第 2 項関係）

第 号
年 月 日

長 殿

さぬき動物愛護センター所長

譲渡処分決定依頼書（譲渡ボランティア）

別紙のとおり譲渡ボランティアに動物を譲渡しても差し支えないと判断したため、譲渡処分の決定をお願いします。

譲渡申込状況一覧(〇〇保健所が収容した動物・譲渡ボランティア)

(別紙)

年 月 日申込み分

譲渡動物								譲渡ボランティア				センター所長 意見欄 (①～②を選択)
譲渡動物 番号	種類	品種	性別	推定 月 齢	毛色	不妊去勢 手術措置	個体識別措置 (マイクロチップ) 識別番号	登録 番号	名称	飼養施設		
保健所 管理番号										飼養管理者	飼養施設 所在地	

上記動物の適性評価シート(写し)を必要に応じて添付すること。

センター所長意見欄

意見 ①	譲渡動物を申込譲渡ボランティアに譲渡しても差し支えない。 理由:当該動物は選定基準に適合する。申込譲渡ボランティアは遵守事項を守っている。 マッチング等により譲渡後に適正に飼養管理を行うことができると判断したため。
意見 ②	譲渡動物を申込譲渡ボランティアに譲渡しても差し支えない。 理由:当該動物は選定基準に適合しない。申込譲渡ボランティアは遵守事項を守っている。 申込譲渡ボランティアは当該動物が家庭動物としての適性を獲得するまでの間、適正に飼養 できると判断したため。

(表)

様式第 11 号 (第 15 条第 1 項関係)

年 月 日

さぬき動物愛護センター所長 殿

譲渡ボランティア 住 所
氏 名

(団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

登録番号

譲渡等報告書

- ☐ 1 譲り受けた動物を譲渡
- ☐ 2 譲り受けた動物の飼養施設を変更
- ☐ 3 譲り受けた動物が飼養中に死亡

したので、下記のとおり報告します。

1 譲り受けた動物を譲渡

[illegible]

(裏)

2 譲り受けた動物の飼養施設を変更

譲渡動物番号	動物種	変更前	変更後
	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫		
	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫		
	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫		
	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫		
	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫		

3 譲り受けた動物が一時飼養中に死亡

譲渡動物番号	動物種	死亡年月日	死亡の原因
	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫	年 月 日	

年 月 日

さぬき動物愛護センター所長 殿

譲渡ボランティア 住 所
氏 名

（団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

登録番号

活 動 報 告 書（ ____年度分）

下記のとおり報告します。

譲渡ボランティアの名称			
活動拠点の所在地			
連 絡 先			
登録譲渡ボランティアとして譲り受けた動物 ※前年度 4 月 1 日から 3 月 3 1 日 まで	譲り受けた頭数	犬	頭 猫 匹
	譲渡した頭数	犬	頭 猫 匹
	死亡頭数	犬	頭 猫 匹
	未譲渡頭数	犬	頭 猫 匹
未譲渡（新たな飼い主が 決まっていない）動物の 現況	未譲渡の理由		
	今後の譲渡予定等		
譲渡会、動物愛護に係る イベント等の開催実績			