(様式第２号)

**記入例**

伊豆の国市動物愛護ボランティアプロフィール

|  |  |
| --- | --- |
| 形態 | ☑個人　　□団体　　　※どちらかを☑してください。 |
| 団体名 |  | 会員数 | 　人 |
| 住所 | **〒410-2396****伊豆の国市田京299-6**※団体の場合は、代表者の情報を記載してください。 |
| 氏名 | **伊豆の国　　(フルネームを載せたくないのであれば名字のみでも可)** |
| 電話番号 | **0558-76-8002　(掲載したくない場合は記入なしでも可)**※対応できる時間等に制限がある場合は、備考欄にその旨を記載してください。 |
| メールアドレス | **kan@city.izunokuni.lg.jp** |
| 活動の地域 | **伊豆の国市全域** |
| 活動内容 | **・飼い主のいない猫のTNR****・一時預かり****・里親探し・譲渡****(活動内容はどんなものをいくつ書いても結構です。)** |
| 過去の活動実績 | **・飼い主のいない猫のTNR****R4：15匹　R5：25匹****・譲渡実績****R4：猫5匹　犬3匹　R5：猫10匹　犬：2匹** |
| 備　　　考 | **電話対応可能日時：月～金　8：30～17：00****相談者に負担していただくもの****不妊手術費・ノミダニ取り、一時預かり時のエサ代**※相談者負担となる経費があればこちらへ記入してください。 |

【注意事項】

市は、上記の伊豆の国市動物愛護ボランティアプロフィールを基に名簿を作成し市ホームページに掲載させていただきます。

記載内容が公表されることを承知のうえ記入をお願いします。

(様式第２号)

|  |
| --- |
| 自由記載欄 |
| ※ボランティア活動に対するPRコメント、活動状況写真等がありましたら記載および添付をお願いします。 |

【注意事項】

こちらに添付された写真(ロゴマーク)はホームページに掲載されます。

顔の映り込みや個人を特定できてしまう写真については、当事者の承諾を得てください。

写真が複数枚ある場合にはホームページの掲載状況によってはすべてを掲載できない場合があります。