

様式第1号別紙

別紙登録者一覧(所属団体名:)

※団体の代表者がセンターで実際の活動を行わない場合は、団体会員の登録者の中から責任者を選出し、番号に○をつけてください。

番号	氏名	性別	職業	生年月日	自宅で動物の飼育	住所	①電話番号 ②FAX番号 ③携帯番号 ④メールアドレス	希望する活動内容		資格等
								①譲渡関連事業	②譲受	
1		□男 □女			□可 □不可		①	<input type="checkbox"/> 動物の運動等 <input type="checkbox"/> 動物の飼育管理 <input type="checkbox"/> 動物の洗浄及びトリミング <input type="checkbox"/> 負傷動物の治療関係 <input type="checkbox"/> 広報活動の補助 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 希望 ※希望がある場合は、動物保管施設の平面図を添付部してください	
							②			
							③			
							④			
2		□男 □女			□可 □不可		①	<input type="checkbox"/> 動物の運動等 <input type="checkbox"/> 動物の飼育管理 <input type="checkbox"/> 動物の洗浄及びトリミング <input type="checkbox"/> 負傷動物の治療関係 <input type="checkbox"/> 広報活動の補助 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 希望 ※希望がある場合は、動物保管施設の平面図を添付部してください	
							②			
							③			
							④			
3		□男 □女			□可 □不可		①	<input type="checkbox"/> 動物の運動等 <input type="checkbox"/> 動物の飼育管理 <input type="checkbox"/> 動物の洗浄及びトリミング <input type="checkbox"/> 負傷動物の治療関係 <input type="checkbox"/> 広報活動の補助 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 希望 ※希望がある場合は、動物保管施設の平面図を添付部してください	
							②			
							③			
							④			
4		□男 □女			□可 □不可		①	<input type="checkbox"/> 動物の運動等 <input type="checkbox"/> 動物の飼育管理 <input type="checkbox"/> 動物の洗浄及びトリミング <input type="checkbox"/> 負傷動物の治療関係 <input type="checkbox"/> 広報活動の補助 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 希望 ※希望がある場合は、動物保管施設の平面図を添付部してください	
							②			
							③			
							④			
5		□男 □女			□可 □不可		①	<input type="checkbox"/> 動物の運動等 <input type="checkbox"/> 動物の飼育管理 <input type="checkbox"/> 動物の洗浄及びトリミング <input type="checkbox"/> 負傷動物の治療関係 <input type="checkbox"/> 広報活動の補助 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 希望 ※希望がある場合は、動物保管施設の平面図を添付部してください	
							②			
							③			
							④			