

譲渡確認書

見学日			
お名前		年齢	
ご連絡先	電話番号	携帯番号	
住所			
希望犬			
本取組を何で知りましたか？	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> その他()		
下記のアンケートに虚偽があった場合、譲渡を見あわせませす。 <input type="checkbox"/> 了解しました。			

【譲渡にかかる質問事項】

・今回、譲渡を希望される理由やきっかけをお選びください（複数回答可）

- (自分・他の家族)が寂しいから 殺処分されるのがかわいそうだから 犬が好きだから(かわいがりたい)
 その他()

・今回のご希望をお選びください（複数回答可、チェックなし可）

- 子犬 成犬 オス メス 大型犬 中型犬 小型犬 その他

・現在犬を飼っていますか。

※ 現在、犬を飼っていない方が優先となります。ご了承下さい。

はい いいえ

・過去に犬を飼ったことはありますか。

はい いいえ

・過去に犬の処分をセンターに依頼した事がありますか。

はい いいえ

・沖縄県内に居住する65歳未満の成人で、実際に飼われる本人ですか。

はい いいえ

・講習会は実際に飼われる本人に受けて頂かなければなりません。代理は不可です。

了解しました

・ひとり暮らしの方

① 万一犬を飼養できなくなった時の預け先(保証人)はありますか。譲渡には、預け先(保証人)の同意書が必要となります。預け先(保証人)は、60歳未満の方に限らせていただきます。

了解しました

② 預け先(保証人)の方と譲渡会にお越しですか。

はい いいえ

・犬を飼うことについて、家族全員の同意を得ていますか。

はい いいえ

・家族の概要（本人も含む）

① 家族の人数: 名

② 同居する家族の内訳[申込者との続柄(年齢) 例: 父65歳、妻34歳、子8歳]

※成人の同居家族の方は、氏名および携帯電話等のご連絡先のご記入をお願いいたします。

()

③ 家族の中で次に該当する方はいますか。[アレルギー 要介護 乳幼児]

はい いいえ

④ 犬の世話を主にするのは誰ですか。 [世話する人の名前:]

⑤ 犬の世話を毎日行う時間と体力はありますか。

はい いいえ

・犬を飼うことが認められた住宅環境ですか。

[戸建て 集合住宅 賃貸住宅 その他()]

はい いいえ

・集合住宅や借家にお住まいの方は、犬が飼える事がわかる管理規約、契約書など(コピーでも可)が必要になります。

了解しました

→ 裏面もあります。

・飼育予定場所はどこですか。 [<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋内・屋外 <input type="checkbox"/> 屋外で繋いで飼育 <input type="checkbox"/> その他()]	
・転勤や転居の予定はありませんか。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
・高齢や痴呆症になった動物の介護をする心構えはありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・番犬や使役目的ですか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・周囲に迷惑をかけずに飼うために、最低限のしつけをする時間的余裕はありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・犬が引き起こしたトラブル等について、全て責任を持ち、対処することができますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・「動物の愛護及び管理に関する法律」に定められた事項を遵守し、犬の本能・生理を理解して家族の一員として終生(犬の平均寿命は15年程度)愛情と責任を持って飼い続けられますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・「狂犬病予防法」を守り、市町村で犬の「登録」をし、毎年の「狂犬病予防接種」を受けさせ、『鑑札』と『狂犬病予防注射済票』を犬に必ず装着することができますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・「市町村飼い犬条例」を守り、犬を常時係留し、鳴き声や糞尿等で他人に迷惑をかけないように、また人や家畜に危害を与えないように飼育できますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・犬の飼い方等について沖縄県動物愛護管理センターや市町村から指導があった場合、その指導内容に従えますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・犬の疾病予防(フィラリア予防、混合ワクチン接種)を心がけ、病気や怪我をしたら動物病院で治療を受けさせることができますか。 ※動物の治療費は高額になります。どうしても金銭的なゆとりが必要です。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・やむを得ず飼養が困難となった時は、責任を持って新たな飼い主を探せますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・当センターが行う、譲渡犬が適正に飼われているかどうかの追跡調査にご協力いただけますか。(無作為に選ばれた方に電話連絡し、お宅の訪問調査を行います)。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

譲渡される犬について知っておくべきこと

・当センターでは、収容された犬たちの一部を譲渡しています。	<input type="checkbox"/> 了解しました
・心臓に寄生するフィラリアに感染している可能性があります。 その他、予期せぬ病気や遺伝的疾患を持っている可能性があります。	<input type="checkbox"/> 了解しました
・すべて不妊去勢手術済みです。	<input type="checkbox"/> 了解しました
・愛玩犬に向けた犬を選別しています。番犬には向きません。	<input type="checkbox"/> 了解しました
・犬も人間と同様に、様々な性格があります。しつけによって性格が変わる場合もあります。きちんとしつけをして下さい。	<input type="checkbox"/> 了解しました
・成長すると予想外の大きさになったり、毛色が変わったりすることもあります。今と変わらず愛情を持って飼って下さい。	<input type="checkbox"/> 了解しました
・混合ワクチン接種、ノミ・ダニ予防及び、消化管内寄生虫駆除について、センターにて1回は行っています。動物病院にて健康診断をうけ、継続して病気の予防を行って下さい。	<input type="checkbox"/> 了解しました

令和 年 月 日

フリガナ

名前:

年齢

住所:

電話: