

(別記様式第 1 号)

年 月 日

広島県動物愛護センター所長 様

町内会又は

自治会名 _____

代 表 者 _____

電話番号 _____

E - m a i l _____

地域猫活動協力要請書

私たちは地域環境を改善するため、地域猫活動を行うこととしました。

ついては、動物愛護センターの協力をお願いします。

なお、活動に際しては、地域猫活動協力基準を満たすことを誓約します。

添付書類：地域猫活動協力基準への適合状況（別紙）

地域猫活動構成員一覧表（別記様式第 2 号）

管理している猫の一覧（別記様式第 3 号）

活動地域の地図（別記様式第 4 号）

(別紙) 地域猫活動協力基準への適合状況

地域で活動実施の合意を得る

☐ 地域での協力者、代表者を選任している（別記様式第2号参照）。

☐ 会合等で地域住民に活動内容を説明している。

説明会開催（予定）日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

参加（予定）人数： _____ 名

☐ 活動を行う旨を地域住民に回覧板等で周知している。

周知実施（予定）日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

配布等（予定）枚数： _____ 枚（部）

飼い猫の適正飼育の啓発

☐ 地域住民代表等が猫の飼い主に対し、不妊去勢手術、屋内飼育、所有者明示の実施を啓発する。

啓発実施（予定）日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

飼育管理のための準備

☐ 地域住民が、エサを与える場所・方法、担当する人を決める（別記様式第2号、第4号参照）。

☐ 猫のトイレの設置場所、清掃などの管理をする人を決める（別記様式第2号参照）。

☐ 手術等の費用を確保する。

手術費用の確保先： _____ 活動者が支出 ・ _____ 自治会が支出 ・ _____

(〇で囲んでください) _____ 行政の補助 ・ その他 (_____)

生息数を確認

☐ エサを食べにくる猫の数を確認し、その猫に所有者がいないことを確認する（写真などで確認、調査期間を一週間程度）（別記様式第3号参照）。

毎日の飼育管理

- ☐ 決められた場所と時間にエサを与える（別記様式第4号参照）。
エサを与える時間（予定）： _____
- ☐ エサの管理・ふん尿の処理・健康状態の確認を行う。
- ☐ エサやりの管理、エサ場の清掃を行う（別記様式第2号参照）。
- ☐ トイレの設置、清掃を行い、糞尿トラブルを防止する（別記様式第2号参照）。
- ☐ 地域住民は、飼育管理を行う際に、地域を巡回し、適宜、周辺の清掃を行うとともに、猫が遺棄されないようにパトロールする（別記様式第2号参照）。

猫の捕獲・不妊去勢手術の実施

- ☐ 地域猫を捕獲する。
捕獲予定日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
- ☐ 地域猫の不妊去勢手術を実施し、片方の耳をV字にカットする。
手術予定日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
- ☐ 手術実施後は元の場所に戻し、地域猫として管理する。

飼育管理の継続

- ☐ 毎日の飼育管理を継続していく。
- ☐ 地域住民に継続的な周知活動を行うとともに、トラブル発生時にはその解決に努める。
トラブル発生時の対応者： _____