の飼い主希望者さまへのご質問> 面会日: 年 月 日 保護主:

お名前	まち	ご年齢	歳
ご住所			
住居形態		猫飼育可住宅ですか	可/不可 匹まで
ご家族構成		ご連絡先(ご自宅)	
メールアドレス		ご連絡先( )	
LINEでのご連絡	可 / 不可	ご連絡先( )	

保護猫	へのご希望理由をお聞か	せください			
これまでにどうぶつ	の飼育経験がある場合は、種	類と飼育年数を教えて	てください		
お名前( 種類(		齢( 歳 / 済 ) ワクチン		)	
猫ちゃんがお留守る	番をすることになる、おおよそ <i>0</i> 時間)、 週に(		<b>、</b> 日)ほど		
	ぜんそくやアレルギーの方はお … 程度、対策など(	られますか?		)	
転居やさまざまな理ない / ある(	里由で、猫ちゃんの飼育環境が	であるご予定はありま	ますか?	)	
災害・入院など緊急 ご住所( ご連絡先(	独時の預け先をお教えください ) 先住。		さま)間柄( 猫飼育 ( 可 / 2		
どうぶつ病院さんに 病院名(	はお決まりですか?	)			
別紙<保護猫の面会~譲渡までのご説明>に記載のある条件を守っていただけますか? 守ります / 守れません					
お貸し出しが必要なケージ / ケージ	ょもの ジ用トイレ / 水入れホルダ-	- /			
その他					