

# 子猫の一時預り在宅ボランティアの募集

「京都動物愛護センター」（愛称：「動物愛ランド・京都」。以下「センター」という。）では、猫の譲渡事業を推進するため、センターで保護した子猫を譲渡ができるようになるまで自宅で一時的に預かり、きめこまかなお世話をしていただく「子猫の一時預り在宅ボランティア」（以下「ボランティア」という。）を募集します。



（京都動物愛護センター  
マスコットキャラクター  
都（みやこ）ちゃん）

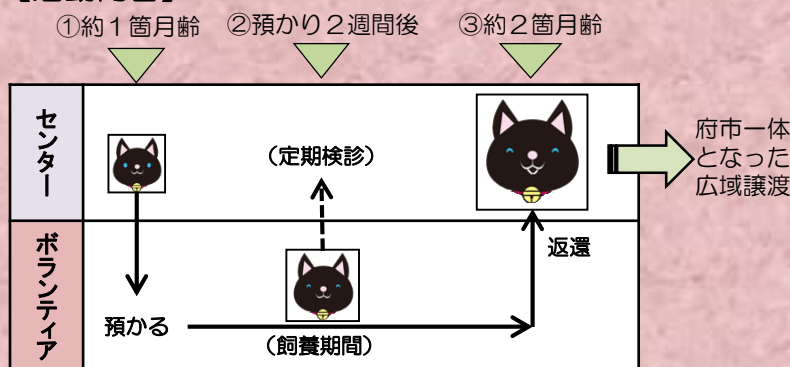
## 【募集期間】

平成30年2月1日（木）～2月20日（火）

## 【募集人数】

30名

## 【活動内容】



① センターから子猫（約1箇月齢）を預かり、約2箇月齢になるまで自宅で世話をします。

② 預かってから2週間後にセンターの定期検診（ワクチン接種、寄生虫検査など）を受診させる。

③ 約2箇月齢になった子猫をセンターに返還する。

- ※ 子猫をお預かりいただく際には、センターから飼養キット（エサ等）をお渡しいたします。
- ※ お預かりいただいた子猫が病気を発症した際には、センターに返還していただきます。
- ※ ボランティアさんにお預かりいただいた子猫については、センターで新しい飼い主に譲渡いたします。

## 【選考】

### ① 書類選考

応募された全ての方について、申込書の内容に基づき、審査を行います。

### ② 個別面談

書類選考を通過した方について、複数名の面接者による質疑応答を行います。

※面談予定日：  
平成30年3月8日（木）

### ③ 講習会

面談選考を通過した方について、猫の飼い方等の必要な知識を習得するため、講習会を実施します。講習会を受講されなかった場合、本ボランティア活動はできません。

※講習会予定日：平成30年3月23日（金）  
午後2時～午後3時30分

## 【応募条件】

- ・ 子猫を飼養した経験がある方
- ・ 自宅に子猫を適正に飼養するための環境を用意できる方
- ・ 飼養に当たり同居家族全員の同意が得られている方
- ・ 飼養場所が集合住宅又は賃貸住宅の場合、猫の飼養が許可されている方
- ・ センターが実施する家庭訪問に応じられる方
- ・ 事故等により負傷した場合など必要に応じて獣医療を受けさせることができる方
- ・ 御自身でセンターまでお越しいただける方
- ・ 現に猫を飼養している方は、その猫が以下の全ての条件を備えていること。
  - ① 繁殖制限の処置がされていること。
  - ② 屋内飼育であること。
  - ③ 子猫を預かる日から過去1年以内に、ワクチン接種を1回以上実施済であること。

## 【応募方法】

裏面の申込書に必要事項を記入のうえ、センター宛てに郵送、FAX若しくは電子メール送信又は持参してください。なお、個人での応募のみ受付します。

## 【応募・問合せ先】

京都動物愛護センター  
〒601-8103 京都市南区上鳥羽仏現寺町1-1  
電話：075-671-0336 FAX：075-671-0338  
電子メール：[kateidoubutsu@city.kyoto.lg.jp](mailto:kateidoubutsu@city.kyoto.lg.jp)  
（午前9時～午後5時。木曜日は休所。）

## 【京都動物愛護センターへのアクセス】

- （鉄道）
- ・ 近鉄京都線十条駅から歩いて約5分
  - ・ 京都市営地下鉄烏丸線十条駅から歩いて約15分
- （バス）
- ・ 京都市営バス十条大宮停留所から歩いて約5分
- （自動車）
- ・ 京都南I.Cから車で約10分
  - ・ 京都縦貫道沓掛J.Cから車で約30分

申込日	年	月	日	※〔受付日〕	年	月	日
住所 〒	フリガナ			氏名			
	生年月日			年	月	日	( 歳)
自宅電話 ( ) -	-			職業			
携帯電話 ( ) -	-						
E-mail	性別			1. 男	2. 女		
保護者氏名				印	※申込者が未成年の場合必須		

子猫の一時預り在宅ボランティア事業実施要領に基づき、一時預り在宅ボランティアを希望しますので、「一時預り在宅ボランティア申込書」を提出します。

1 子猫※の飼養経験 (※4週齢以下)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2 添付書類	<input type="checkbox"/> 猫を飼養するにあたっての許可書（借家，集合住宅のみ）
3 現在,飼養・保管している犬・猫について	<input type="checkbox"/> 飼養していない。
	<input type="checkbox"/> 飼養している。 (犬：室内      頭/屋外      頭 ) (猫：室内      頭/屋外      頭 )
	・猫のワクチン等の予防治療の実施 <input type="checkbox"/> 有 _____頭実施済 / <input type="checkbox"/> 無 ・猫の繁殖制限措置の有無 <input type="checkbox"/> 有 _____頭実施済 / <input type="checkbox"/> 無
4 飼養環境	<input type="checkbox"/> 家に人が不在になる時間：1日平均時間（      ）時間
5 志望動機・趣味・特技・資格など	