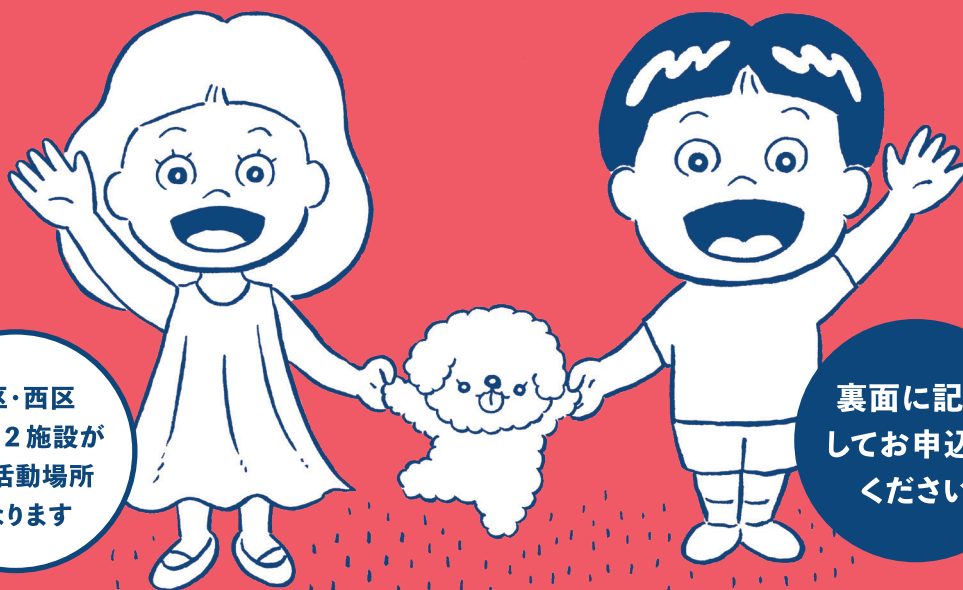


福岡市の動物愛護活動に協力してくれる

# 愛護ボランティア 募集しています



東区・西区  
にある2施設が  
主な活動場所  
となります

裏面に記入  
してお申込み  
ください



**犬の散歩、犬や猫のお家の清掃、イベントスタッフなど。  
動物と人の幸せな関係をつくる動物愛護活動を支えていただきます。**

活動にあたっては面接審査や研修会の受講が必要となります

まずはお電話などでお問い合わせください

◎あにまるぼーと(東部動物愛護管理センター内)

電話:092-691-0131 ファックス:092-691-0132

メール:dobutsukanri.PHWB@city.fukuoka.lg.jp

ずっと  
いっしょ  
.com

(様式 1)

令和 年 月 日

[宛先] 福岡市動物愛護管理センター所長

## ボランティア登録申込書

福岡市ボランティアとの共働により実施する動物愛護管理事業実施要綱 第3 の 1 に基づき、福岡市動物愛護管理センターが行う動物愛護管理事業へ参加するボランティアに申し込みます。

(ふりがな) 氏名	生年月日		年 月 日				
	性別	男 <input type="checkbox"/>	女 <input type="checkbox"/>				
住所							
連絡先	電話番号		携帯番号				
	FAX番号		携帯メールアドレス				
	パソコンメールアドレス						
活動可能日	月曜日	<input type="checkbox"/>	(土曜日)	<input type="checkbox"/>	活動可能時	~8:30	<input type="checkbox"/>
	火曜日	<input type="checkbox"/>	日曜日	<input type="checkbox"/>		8:30~13:00	<input type="checkbox"/>
	水曜日	<input type="checkbox"/>	休日	<input type="checkbox"/>		13:00~17:00	<input type="checkbox"/>
	木曜日	<input type="checkbox"/>	週末	<input type="checkbox"/>		17:00~	<input type="checkbox"/>
	金曜日	<input type="checkbox"/>	随時	<input type="checkbox"/>		終日	<input type="checkbox"/>
			未定	<input type="checkbox"/>		未定	<input type="checkbox"/>
資格	獣医師	<input type="checkbox"/>	愛玩動物飼養管理士	<input type="checkbox"/>	犬訓練士	<input type="checkbox"/>	
	弁護士	<input type="checkbox"/>	行政書士	<input type="checkbox"/>	その他		
ペットショップ等への勤務	勤務先			登録番号			
	所在地			動物取扱責任者	<input type="checkbox"/>		
	業種	販売 <input type="checkbox"/>	保管 <input type="checkbox"/>	展示	<input type="checkbox"/>		
	貸出	<input type="checkbox"/>	訓練 <input type="checkbox"/>	担当業務			
経験	(経歴を含め、自由にご記入ください。)						
特技	(得意なことを含め、自由にご記入ください。)						
動機	(登録をしようと考えたきっかけをご記入ください。)						

### ボランティア登録同意書

私は、福岡市ボランティアとの共働により実施する動物愛護管理事業実施要綱の内容を理解し、福岡市動物愛護管理センターが行う動物愛護管理事業へボランティアとして参加します。

令和 年 月 日 本人署名