

様式第 1 号（第 4 条関係）

飼い主のいない猫サポーター登録申請書

年 月 日

水戸市長 様

申請者 住 所
氏 名
生年月日
電話番号

飼い主のいない猫サポーターとしての登録を受けたいので、水戸市飼い主のいない猫サポーター登録要項第 4 条の規定により下記のとおり申請します。

記

1 サポート活動の実績

活動の有無	あり ・ なし
活動期間	年 月 日から 年 月 日まで
活動地域	
活動内容	

2 協力することが可能な活動（該当するものに○を記入してください。）

	飼い主がいない猫に対し不妊・去勢手術を受けさせること
	飼い主のいない猫に係る給餌及び排泄物の処理
	飼い主がいない猫に対する不妊・去勢手術の実施又は給餌及び排泄物の処理に係る地域住民等に対する助言，指導等
	その他市長が必要と認める活動