大阪府災害時動物救護活動関係様式集

大阪府環境農林水産部動物愛護畜産課

令和２年３月

（様式１　構成団体の保護可能頭数一覧）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 犬 | 猫 | 計 |
| 大阪府 |  |  |  |
| 大阪市 |  |  |  |
| 堺市 |  |  |  |
| 東大阪市 |  |  |  |
| 大阪府獣医師会 |  |  |  |
| 大阪市獣医師会 |  |  |  |
| 日本動物福祉協会南大阪支部 |  |  |  |
| 大阪府愛玩動物協会 |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |

（様式２－１　避難所調査票）

避難所名（市町村名）：

調査日：

調査方法：　電話　　・　　現地調査

調査機関：

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 調査内容 |
| 避難所情報 | ■避難者数：　　　　　　　　　名■避難場所　屋内　　体育館　・　講堂　・　集会所　・　教室会議室等　・　廊下ロビーその他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）屋外　　テント　・　シート　・　簡易建築物　・　自動車内　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 同行避難情報 | ■避難動物数　　犬　　　　頭　　　　　　　猫　　　　頭　　　　　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　）　　　　　頭■避難場所屋内　　体育館　・　講堂　・　集会所　・　教室会議室等　・　廊下ロビーその他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）屋外　　テント　・　シート　・　簡易建築物　・　自動車内その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）■ペット専用部屋　　　　あり（別居）　　・　　なし（同居）　　　　※なし（同居）の場合、ペット同伴者専用部屋：　あり　　・　　なし |
| 飼育者ニーズ | （物品、獣医療、一時預かり等） |
| 避難動物によるトラブル | （咬傷事故等） |
| 備考 |  |

（様式２－２　避難所同行避難状況一覧）

自治体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　月　　日時点）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難所名 | 住所 | 同行避難動物頭数 | 環境 | 状況 | 備考 |
| 犬 | 猫 | その他動物 | 屋内 | 屋外 | 同居 | 別居 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（様式３　同行避難可能避難所開設状況）

令和　　年　　月　　日

　自治体名：

避難所等におけるペットの受け入れの可否について、情報収集を行っております。

ペットの同行避難が可能な避難場所は「○」を、検討中の場合は「△」を付しご返信ください。

御協力をよろしくお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（送信先）大阪府環境農林水産部動物愛護畜産課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　総務・動物愛護グループ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　０６－６２１０－９６１４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　０６－６６１３－６２７６

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：　dobutsuaichiku@sbox.pref.osaka.lg.jp

 　月　　　日　時点の開設状況一覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 避難所・避難所名 | 開設状況○／－ | 住所 | 同行避難可の場合；○検討中の場合；△ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（様式４－１　現地活動日報）

　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所管行政

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目　 | 内　容 |
| ①咬傷事故件数 | 　 | 件 |
| ②放浪動物の収容数　　　　　　　（頭） | 犬 | 猫 | 他 | 合計 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| ③相談受付件数 | 　 | 件 |
| 内訳 | 咬傷事故 | 　 | 件 |
| その他件数 | 　 | 件 |
| その他内容 | 　 |
| ④一時預かりの仲介 | 犬 | 猫 | 他 | 合計 |
| 　 | （頭） | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ⑤救護動物の搬送 | 犬 | 猫 | 他 | 合計 |
| 　 | （頭） | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 搬送先 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| ⑥避難所訪問数 | 　 | ヵ所 |
| 　 | 訪問先 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| ⑦その他特記事項 | 　 |
|
|
|

（様式４－２　現地活動日報（とりまとめ））　　　月　　　日

（様式５－１　同行避難動物登録票）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入所日 | 　　　　　年　　　月　　　日 | 退所日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 飼い主 | 氏　名 | （フリガナ） |
|  |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| 動　物 | 動物種 |  | 品　種 |  | 名　前 |  |
| 性　別 | オス　・　メス | 特徴（毛色等） |  |
| 犬の登録 | 有　　・　　無 | 狂犬病予防注射 | 済　　・　　未 |
| 不妊去勢 | 　　　実施　　・　　未実施 | 体　重 | 　　　　　　　　　　　　Kg |
| 健康管理 | 【混合ワクチン】　　済　・　未　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 【ノミ・ダニ予防】　　　済　・　未 | 【寄生虫予防】　　　済　・　未 |
| 特記事項 | 台帳No |

|  |
| --- |
|  |

（様式５－１　同行避難動物登録票）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入所日 | 　　　　　年　　　月　　　日 | 退所日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 飼い主 | 氏　名 | （フリガナ） |
|  |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| 動　物 | 動物種 |  | 品　種 |  | 名　前 |  |
| 性　別 | オス　・　メス | 特徴（毛色等） |  |
| 犬の登録 | 有　　・　　無 | 狂犬病予防注射 | 済　　・　　未 |
| 不妊去勢 | 　　　実施　　・　　未実施 | 体　重 | 　　　　　　　　　　　　ｋｇ |
| 健康管理 | 【混合ワクチン】　　済　・　未　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 【ノミ・ダニ予防】　　　済　・　未 | 【寄生虫予防】　　　済　・　未 |
| 特記事項 | 台帳No |

（様式５－２　同行避難動物管理台帳）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　管理責任者（担当者）名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 入所日 | 退所日 | 飼い主氏名 | 連絡先 | 住所 | 動物種 | 性別 | 名前 | 特徴（毛色等） | 不妊去勢措置 | 犬の登録狂犬病予防注射の有無 | 備考（ケージ番号・体重等） |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 未・済 | 【登録】　　有　・　無【狂注】　　有　・　無 |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 未・済 | 【登録】　　有　・　無【狂注】　　有　・　無 |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 未・済 | 【登録】　　有　・　無【狂注】　　有　・　無 |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 未・済 | 【登録】　　有　・　無【狂注】　　有　・　無 |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 未・済 | 【登録】　　有　・　無【狂注】　　有　・　無 |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 未・済 | 【登録】　　有　・　無【狂注】　　有　・　無 |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 未・済 | 【登録】　　有　・　無【狂注】　　有　・　無 |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 未・済 | 【登録】　　有　・　無【狂注】　　有　・　無 |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 未・済 | 【登録】　　有　・　無【狂注】　　有　・　無 |  |

（様式５－３　避難所ペット飼育管理等当番表）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参考様式

施設名：

管理責任者（担当者）名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 係日 | 給水係 | 確認欄 | 清掃係 | 確認欄 | 給餌係 | 確認欄 | 保健係 | 確認欄 | 　　　係 | 確認欄 | 　　係 | 確認欄 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２１ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３１ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（様式６　相談受付票）

相談受付票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付月日 | 年　　月　　日 | 受付場所 |  |
| 時間 | 　　時　　分～　　　時　　分 | 受付者 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付区分 | □対面（来所）　　□対面（避難所）　　□電話 |
| 相談者 | 氏名： |
| 連絡先： |
| 避難場所： |

|  |  |
| --- | --- |
| 相談内容 | 回答要旨 |
|  |  |

（様式７　　物資搬送記録票）

　所属【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入れ年月日 | 支援団体等 | 物　資 | 搬送年月日 | 搬送先 | 搬送者 | 備考（経路等） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 記入例 | 団体名住所・氏名 | 物資名（数量） |  | 避難所名住所 |  | 主な利用道路等 |

（様式８　一時預かり受け入れ先台帳）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 登録日 | 受け入れ先の名称等 | 住　所 | 緊急連絡先 | 一時預かり可能頭数（頭） | 備考 |
| 犬 | 猫 | その他 |  |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |

（様式９－１　　一預かり依頼書　）

一時預かり依頼書

|  |  |
| --- | --- |
| 保護動物受付番号 | 　 |
| 動物種 | □犬　　　　　□猫□その他（　　　　　） | 品　種 | 　 |
| 名　前 | 　 | 毛　色 | 　 |
| 性　別 | オス　・　メス（不妊去勢手術　済・未　） | 特　徴 | 　 |
| 年　齢 | 　 | 特記事項 | 　 |
| 首　輪 | 　有　・　　無（色　　　　　　） | マイクロチップ | 有　・　無（番号　　　　　　　　） |
| 鑑　札 | 有　・　無（番号　　　　　　　） | 注射済票 | 有　・　無（番号　　　　　　　　） |

　私は、自然災害の発生により被災し、私の所有する動物の飼養が一時的に困難になったことから、自ら所有する

上記動物の一時預かりを、以下のとおり依頼します。

１　預かり期間は、原則2週間とします。　（　　　　年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで）

２　私は、一時預かりを依頼している間に、自ら飼養できる状態にするか、知人などに飼養を依頼するよう努め、可能になったときは速やかにその旨を　　　（所管行政）　　　に連絡し、当該動物を引き取るものとします。

３　私は、預かり期間中に当該動物の所有権を放棄することになったとき、又は放棄することが予測されることになったときは、速やかにその旨を　　　（所管行政）　　　　　　へ連絡し、所有権放棄書を提出します。

４　一時預かりに当たっては、動物救護施設（以下、「施設」という）が実施する伝染病予防を目的としたワクチン接種、その他必要な検査に同意します。

５　一時預かり中に発生した病気、負傷などについては施設において応急処置を施す、あるいは必要に応じて獣医師会会員病院に搬送することに同意します。

６　施設の状況などにより、飼養が困難な状況が生じた時には、一時預かりボランティア等での飼養について一任します。

７　施設および一時預かりボランティアでの飼養期間中、やむを得ない事情により当該動物が死亡、逸走または負傷したとしてもその責任は問わず損害賠償請求は行いません。

８　動物の施設への搬入及び搬出については、自らの責任のもとで行います。また、一時預かりボランティア等への搬入及び搬出についても、施設の指示に従います。

９　一時預かり依頼期間中は、所有者である私の所在を明確にし、避難場所の変更もしくは居住場所の変更については速やかに　　　（所管行政）　　　に知らせます。

１０　私は、預かり期間経過後、2週間連絡をしなかった場合の所有権の放棄について同意します。

所管行政長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住　所

連絡先

※本人確認のため、身分証明書等の提示を求め、NO.を記録する。

（自署の場合、押印省略可能）

（様式９－２　誓約書）

誓約書（一時預かり）

年　　　　月　　　日

所管行政長　様

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住　所

連絡先

　私は、下記の被災動物を一時的に預かり、　（所管行政）　　および大阪府災害時等動物救護本部の指示に従い、適切に飼育することを約束し、以下の事を誓約します。

・被災動物の飼い主が被災動物に面会を要請した場合は、誠意を持って応じます。

・被災動物が逸走等した場合は、速やかに　　（所管行政）　　へ連絡します。

・やむを得ず飼育が困難になった場合、または、　　（所管行政）　　から返還を要求された場合は、速やかに返還するとともに、一切の経費の請求はしません。

・預かり動物について、大阪府災害時等動物救護本部等から現況調査等の依頼がある場合には、調査に協力します。

|  |  |
| --- | --- |
| 保護動物受付番号 | 　 |
| 動物種 | □犬　　　　　　　□猫□その他（　　　　　） | 品　種 | 　 |
| 名　前 | 　 | 毛　色 | 　 |
| 性　別 | オス　・　メス（不妊去勢手術　済　・　未　） | 特　徴 | 　 |
| 年　齢 | 　 | 特記事項 | 　 |
| 首　輪 | 　有　・　　無（色　　　　　　） | マイクロチップ | 有　・　無（番号　　　　　　　） |
| 鑑　札 | 有　・　無（番号　　　　　　　） | 注射済票 | 有　・　無（番号　　　　　　　） |

 （担当）　所管行政【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

　　　　　　連絡先

（様式１０　一時預かり受け入れ一覧）

　所管行政【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護動物受付番号 | 受け入れ先名称 | 住　所 | 連絡先 | 動物種（品種） | 名前 | 性別 | 預かり開始日 | 預かり終了日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（参考資料１　プレスリリース）

（代表連絡先）

課名：動物愛護畜産課

担当：総務・動物愛護グループ

内線：４６５８

ダイヤルイン番号：

大阪府災害時等動物救護本部の設置について

　大阪府では、この度の　　　　　災害を受け、大阪府災害時等動物救護本部設置要領に基づき、大阪府環境農林水産部動物愛護畜産課内に大阪府災害時等動物救護本部を設置しました。

以下の窓口にて、被災された方のペットに関する相談を受け付けています。

【被災動物に関する相談窓口】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　称 | 所　管 | 所在地・電話番号 |
| 各区役所 | 大阪市 | 区役所代表電話応対電話　０６-(各区局番)-９９８６ |
| 堺市動物指導センター | 堺市 | 堺市堺区東雲西町１－８－１７電話　０７２－２２８－０１６８ |
| 豊中市保健所 | 豊中市 | 豊中市中桜塚４－１１－１電話　０６－６１５２－７３２０ |
| 高槻市保健所 | 高槻市 | 高槻市城東町５－７電話　０７２－６６１－９３３１ |
| 枚方市保健所 | 枚方市 | 枚方市大垣内町２－２－２電話　０７２－８０７－７６２４ |
| 東大阪市動物指導センター | 東大阪市 | 東大阪市水走３－１２－３２電話　０７２－９６３－６２１１ |
| 八尾市保健所 | 八尾市 | 八尾市清水町１－２－５電話　　０７２－９９４－６６４３ |
| 寝屋川市保健所 | 寝屋川市 | 寝屋川市八坂町２８－３電話　　０７２－８２９－７７２１ |
| 大阪府動物愛護管理センター | 富田林市、河内長野市、松原市、柏原市、羽曳野市、藤井寺市、大阪狭山市、太子町、河南町、千早赤阪村 | 羽曳野市尺度５３－４電話　０７２－９５８－６５９１ |
| 箕面支所 | 池田市、吹田市、茨木市、箕面市、摂津市、島本町、豊能町、能勢町 | 箕面市船場西１－１１－３５電話　０７２－７２７－５２２３ |
| 四條畷支所 | 守口市、大東市、門真市、東大阪市、四條畷市、交野市 | 四條畷市江瀬美町１－１６電話　０７２－８６２－２１７０ |
| 泉佐野支所 | 岸和田市、泉大津市、貝塚市、泉佐野市、和泉市、高石市、泉南市、阪南市、忠岡町、熊取町、田尻町、岬町 | 泉佐野市上瓦屋５８３－１電話　０７２－４６４－９７７７ |

（参考資料２　ＨＰ例）

**大阪府災害時等動物救護本部を設置しました。**

この度の　　　　　災害を受け、大阪府、政令市・中核市、公益社団法人大阪府獣医師会および公益社団法人大阪市獣医師会、公益社団法人日本動物福祉協会南大阪支部および大阪府愛玩動物協会と連携して、大阪府環境農林水産部動物愛護畜産課内に大阪府災害時等動物救護本部を設置しました。

　被災された方のペットについての相談等を受け付けていますので、大阪府動物愛護管理センターおよび各支所、政令市中核市へお問い合わせください。

〔相談内容〕

　・行方不明になったペットの相談

　・保護した飼い主不明の動物に関する相談

　・避難所への同行避難に関する相談

　・避難所でのペットの飼育方法、健康管理等の相談

　・その他ペットの飼養に関する全般　　　　　　　　　　　等

〔相談窓口〕

　　※各所へのリンク先貼付

（参考資料３　同行避難受け入れ要請）

令和　　年　　月　　日

各市町村危機管理担当課長　様

各市町村生活衛生担当課長　様

大阪府災害時等動物救護本部長

災害に係る避難所へのペットの受け入れ配慮について（通知）

　標記について、被災したペット飼養者の安全を確保するため、貴市町村の避難所におけるペットとの同行避難受け入れ及び受け入れ可能な避難所の周知について、格段のご配慮をお願いします。

　また、ペットへの対応は飼い主による自助が基本とされておりますが、円滑な避難所運営につきましても同様に格段のご配慮をお願いします。なお、大阪府動物愛護管理センターおよび各支所では被災動物についての相談等をお受けしておりますのでご活用ください。

〔相談内容〕

・行方不明になったペットの相談

　・保護した飼い主不明の動物に関する相談

　・避難所への同行避難に関する相談

　・避難所でのペットの飼育方法、健康管理等の相談

　・その他ペットの飼養に関する全般　　　　　　　等

（連絡先）

所属：環境農林水産部動物愛護畜産課総務・動物愛護グループ

担当：○○

電話：０６－６２１０－９６１４

FAX：０６－６６１３－６２７６

E-mail：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | 　 | 名　前 |  | 飼い主 |  |
|  | 日付 | 状　　態 | ✔ | 処　　置 | ✔ | 投　　薬 | ✔ | 担当 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 13 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 14 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 15 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 16 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 17 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 18 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 19 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 20 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  | W　T（℃）　AP　Vig　F　U | 引継の終了した項目に✔ | 　 |

（参考様式４　個体管理票）

|  |
| --- |
| （参考様式５　ボランティア登録申請書）**個人ボランティア登録申請書**大阪府災害時等動物救護本部長　様　　　　　　年　　　月　　　日下記のとおり登録を申請いたします。　 |
| ふりがな | 　　 | 男・女 | 生年月日 |
| 氏　名 | 　　　 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 年　齢 | ～１０代　　２０代　　３０代　　４０代　　５０代　　６０代　　７０代　　８０代～ |
| 住　所 | 〒　　　 |
| 連絡先 | 自宅電話 | 　　　　　　　　（　　　　　　） |
| FAX | 　　　　　　　　（　　　　　　） |
| 携帯電話 | 　　　　　　　　（　　　　　　） |
| E-mail | 　　　　　　　　　　　　　＠　 |
| 職　業 | １．会社員　　２．自営業　　３．無職　　４．学生　　５．その他（　　　　　 　　　） |
| 希望する活動 | 　□　避難所での飼養管理の補助 |
| 　□　一時預かり　（　犬　・　猫　　）（可能期間　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動できる曜日・時間帯 | 曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝祭日 | 　□随時　 |
| 時間帯 | □午前 | □午前 | □午前 | □午前 | □午前 | □午前 | □午前 | □午前 |
| □午後 | □午後 | □午後 | □午後 | □午後 | □午後 | □午後 | □午後 |
| □全日 | □全日 | □全日 | □全日 | □全日 | □全日 | □全日 | □全日 |
| その他 | 　　 |
| 資格・免許 | １．自動車免許　　２．獣医師　　３．動物看護士　　４．トリマー　　５．トレーナー |
| ６．動物介護士　　７．その他（　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| ボランティア経験 | 　　ある：内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　なし |
| 健康状態 | 　□　良　　　□　不良（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　※不安のある部分をご記入ください |
| 交通手段 | 　□自家用車　　□自転車　　□公共交通機関　　□徒歩　　□その他（　　　　　　　） |
| 個人情報取扱 | 本申請書の情報を大阪府災害時等動物救護本部の構成員に提供することに | 同意する・同意しない |
|
| 【個人情報の取り扱いについて】個人情報は、目的の範囲内で利用し、目的外利用および同意なしに外部提供を行いません。いただいた情報は、大阪府の個人情報保護規程により、適切に管理いたします。※ボランティア調査のため、個人情報は特定せず申請内容を使用させて頂くことがあります。予めご了承ください。 |
|
| 所属団体（団体に所属されている方のみ記載してください。）　□（公社）大阪府獣医師会　　□（公社）大阪市獣医師会　□JAWS　□JPCA　□JAHA　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | 登録 |
| 受付日 | 担当 |
| ／ | 　 |

（参考様式６　ボランティア登録台帳）

個人ボランティア登録台帳

No.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 登録日 | （ふりがな）氏名 | 住所・電話・FAX・メール | 活動内容 | 派遣場所 | 派遣期間 |
|  |  |  |  | □飼養管理□一時預かり |  | ～ |
| TEL | FAX |  | ～ |
| @ |  | ～ |
|  |  |  |  | □飼養管理□一時預かり |  | ～ |
| TEL | FAX |  | ～ |
| @ |  | ～ |
|  |  |  |  | □飼養管理□一時預かり |  | ～ |
| TEL | FAX |  | ～ |
| @ |  | ～ |
|  |  |  |  | □飼養管理□一時預かり |  | ～ |
| TEL | FAX |  | ～ |
| @ |  | ～ |
|  |  |  |  | □飼養管理□一時預かり |  | ～ |
| TEL | FAX |  | ～ |
| @ |  | ～ |
|  |  |  |  | □飼養管理□一時預かり |  | ～ |
| TEL | FAX |  | ～ |
| @ |  | ～ |
|  |  |  |  | □飼養管理□一時預かり |  | ～ |
| TEL | FAX |  | ～ |
| @ |  | ～ |