

様式第4号

年 月 日

徳島県動物愛護管理センター所長 殿
氏名

申請者 住所 〒

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名並びに所在地)

生年月日 年 月 日

電話番号

徳島県動物愛護管理センターのボランティア応募申請書

徳島県動物愛護管理センターのボランティア募集要領に基づき次のとおり申請します。

1 活動内容	1 譲渡犬の世話 2 譲渡会の補助 3 動物ふれあい教室補助 4 その他 ()
2 資格の有無	<input type="checkbox"/> 有り () <input type="checkbox"/> 無し
3 従事経験 (2で「有り」と答えた方)	年 月 から 年 月 まで (経験年数 年 月)
4 活動可能日	月 火 水 木 金 土 日 全て 午前のみ 午後のみ 終日 (該当する項目を○で囲んでください。)
5 対象動物	大型犬 小型犬 ねこ (該当する動物を全て○で囲んでください)
6 ボランティア 希望の理由 (簡単で結構です。)	----- ----- ----- -----
6 その他 ※ (申請者は記入しないこと)	