

11、ご家族全員が保護犬/猫を迎えることに賛成していますか？

はい いいえ（理由： _____ ）

12、主にお世話をするのはどなたですか？

--

13、子供の来訪者が多いですか？

はい（年齢 _____ ～ _____ 歳） いいえ

14、ご家族にこれからご出産の予定はありますか？

はい いいえ

15、ご家族に動物アレルギーの方がいらっしゃいますか？

はい いいえ

16、「はい」の場合、何の動物に対しどなたですか？

--

17、その場合、保護犬/猫を迎えるにあたりどのような対応を予定されていますか？

--

18、ご家族に喫煙する方はいらっしゃいますか？

はい いいえ

19、ご自宅を留守にする時間を教えてください。（成人の方の不在時間）

常に誰かいる（どなたが？ _____ ） 時～ 時頃まで 約 _____ 時間、週に _____ 日程度

20、現在ペットを飼っていらっしゃいますか？

はい いいえ

種類	年齢	性別	避妊去勢	いつからですか？
	歳	♂ or ♀	未 or 済	
	歳	♂ or ♀	未 or 済	
	歳	♂ or ♀	未 or 済	
	歳	♂ or ♀	未 or 済	

21、これまでにご自身で犬や猫の飼育経験はありますか？

はい いいえ 子供の頃ご実家で

種類	年齢	性別	避妊去勢	いつ頃ですか？
	～ 歳	♂ or ♀	未 or 済	
	～ 歳	♂ or ♀	未 or 済	
	～ 歳	♂ or ♀	未 or 済	
	～ 歳	♂ or ♀	未 or 済	

22、将来転居の可能性はありますか？

はい いいえ

23、「はい」の場合ペットはどうされますか？詳細を教えてください

24、旅行や出張などで家を空ける場合はどうなさいますか？詳細を教えてください

25、ご自身やご家族が不測の事態に陥った時の受け皿はありますか？

はい いいえ

26、「はい」の場合、詳細を教えてください

27、完全室内飼育を必須としております。迎えて頂くペットの生活場所はどこですか？

日中
夜間
留守番中

28、犬/猫に必要なワクチンの種類や費用についてご存知ですか？

詳しく知っている
聞いたことがある程度
知らないのですが教えて欲しい

29、犬/猫に必要なノミダニ予防についてご存知ですか？

詳しく知っている
聞いたことがある程度
知らないのですが教えて欲しい

30、犬をご希望の方のみ

犬には毎年狂犬病予防接種が義務付けられていること、定期的なフィラリア予防が必要なことをご存知ですか？

詳しく知っている
聞いたことがある程度
知らないのですが教えて欲しい

31、犬/猫の健康管理を生涯行っていただけますか？

はい いいえ

32、犬/猫に不妊手術を施すことについてどうお考えですか？

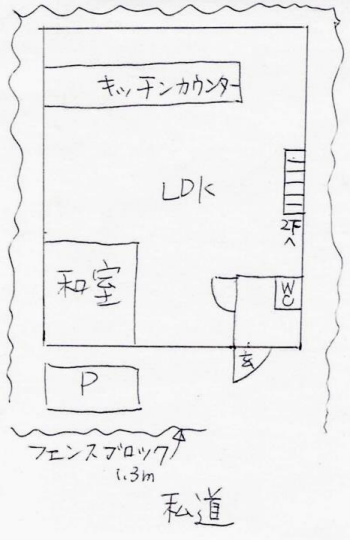
賛成 反対（理由： _____ ）

33、お届け（迎え入れ）の時期についてお決まりですか？

いつでも その他（ _____ ）

34、家の見取り図をご記入ください

例)



35、譲渡後もAHRスタッフが犬/猫の飼育環境確認のため家庭訪問をすることをご了承いただけますか？

はい いいえ

36、保護犬/猫を迎えるにあたり、不安に思うことやご質問はありますか？

37、今後の面談やお手続きに来やすい時間を教えてください（基本は日曜のみです）

土日祝のみ可能 曜日や時間の調整が可能 その他（ ）

本書は3ヶ月間保管させていただきます。再来場の際にお声掛けください

正式譲渡となった場合は、本書をその後も保管させていただきます

本書に記載いただいた個人情報は、犬猫譲渡に関するご案内ご連絡のために利用します

以上の記述は真実です。

AHRが譲渡を拒否する権利を有することを承諾します。

署名（世帯主） _____ 年 月 日

面談に進む場合、当日ご提出頂くもの

- ・身分証明書のコピー
- ・お住まいの写真（住居外観、ペットが生活するお部屋）
- ・ペット飼育を許可されていることがわかる書面

AHR担当者のみ記入