

「ネコのバス」保護猫譲渡会@神戸マルイ (2026.2) 申込書

<input type="checkbox"/> 私は本譲渡会の参加要項を読み、同意して申込みます		2026年2月 日
申込者氏名	(当日責任者となる代理人)	
(所属団体)		
住 所		
連絡先電話番号	自宅：	携帯：
メールアドレス	@	
*ご提出いただく個人情報は譲渡会以外の目的で使用することはありません。		
*当該情報は、ネスレ ピュリナ ペットケア、NPO 法人神戸猫ネットと共有します。		
譲渡先条件	単身者	<input type="checkbox"/> 可 · <input type="checkbox"/> 要相談 · <input type="checkbox"/> 不可
	高齢者	65才以上は <input type="checkbox"/> 要相談 · <input type="checkbox"/> 不可 · <input type="checkbox"/> 問わない
	子 供	<input type="checkbox"/> 問わない · 才以下は要相談 · <input type="checkbox"/> 不可
参加猫 ※猫写真を添付	1.名前 () 年齢 才 カ月 <input type="checkbox"/> オス · <input type="checkbox"/> メス 避妊・去勢： <input type="checkbox"/> 未 · <input type="checkbox"/> 済	2.名前 () 年齢 才 カ月 <input type="checkbox"/> オス · <input type="checkbox"/> メス 避妊・去勢： <input type="checkbox"/> 未 · <input type="checkbox"/> 済
	毛柄、猫種	
血液検査	猫白血病： <input type="checkbox"/> - · <input type="checkbox"/> + ※参加不可 猫免疫不全ウイルス： <input type="checkbox"/> - · <input type="checkbox"/> +	猫白血病： <input type="checkbox"/> - · <input type="checkbox"/> + ※参加不可 猫免疫不全ウイルス： <input type="checkbox"/> - · <input type="checkbox"/> +
ワクチン接種日 ※証明写真を添付	年 月 日	年 月 日
保護した経緯		
猫の性格		
猫の健康状態		
里親募集範囲 (市内、県内等)		
人馴れ度	<input type="checkbox"/> 人なれしているので触れ合い可能 <input type="checkbox"/> 人なれしていないので触れ合い不可	<input type="checkbox"/> 人なれしているので触れ合い可能 <input type="checkbox"/> 人なれしていないので触れ合い不可
参加希望日	<input type="checkbox"/> 2月21日(土) <input type="checkbox"/> 2月22日(日) <input type="checkbox"/> 協議会に一任(どちらでもよい)	

※参加猫及びワクチン接種証明書の写真は E メール (hitonekokyougikai@gmail.com) で。申込書は、メールまたは FAX (262-1158) で受付。申込書 (ワード様式) を希望される場合は、お申し出ください。