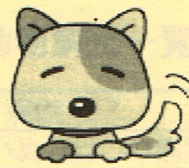
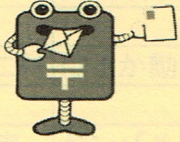


応募用紙



① 申込者の郵便番号・住所・氏名・電話番号



住所：〒

氏名：

電話番号：

② 犬・猫の別 (犬か猫のどちらかに○印)

犬 ・ 猫

③ 雄・雌の別 (雄か雌のどちらかに○印)

雄 ・ 雌

④ 年齢

才

ヶ月

⑤ 体格(体重でも可)

大 ・ 中 ・ 小

⑥ ペットの名前

Empty box for pet name.

⑦ 犬の場合は下記2点記入

登録番号()

平成28年度狂犬病予防注射済票番号

()

⑧ 応募した理由

Large empty box for application reason.

⑨ 要望及び意見等

Large empty box for requests and opinions.

⑩ 手術を希望する動物病院名 ()

⑪ 既に手術を実施済みの方

手術を実施した動物病院名 ()

手術を実施した日 (平成 年 月 日)

※①～⑧、⑪の必須記入事項に記入がないものは無効となりますので、必ず記入漏れがないようご注意ください。(⑦で注射を受けてない方は受けてからの応募となります。)

〔個人情報について〕

応募に関して取得した個人情報は、助成金抽選のために活用し、その他に活用することはありません。

●抽選の結果は、抽選後1週間以内に当選通知でお知らせします。

なお、抽選にもれた方への連絡は、致しかねますのでご了承ください。

確認事項

生き物の手術はどのような手術でも100%安全なものはありません。

起こりうる可能性としては、以下のようなことが考えられます。

①動物体によっては、まれに薬品(麻酔薬、抗生物質)に対する過敏な反応を起こし死亡する例もあります。

②術後の体力低下で隠れていた病気が症状を現す場合があり、手術後体調不良、その他予測しがたい事が生ずることがあります。



この事業は

『「動物の愛護及び管理に関する法律」第37条第1項 犬又は猫の所有者は、これらの動物がみだりに繁殖してこれに適正な飼養を受ける機会を与えることが困難となるようなおそれがあると認める場合には、その繁殖を防止するため、生殖を不能にする手術その他の措置をするように努めなければならない。』に基づき、啓発の一環として

公益社団法人 沖縄県獣医師会が行うものです。