**地域猫調査票**（手術をした猫1匹につき1枚記入してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 捕獲場所の住所  または施設名  **（活動場所に限る）** | 刈谷市　　　　　　町 | |
| 捕獲した日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | |
| 手術した日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | |
| 手術した猫 | 性　別 | おす　・　めす |
| 毛　色 |  |
| 手術した動物病院 |  | |
| 飼い主のいない猫と判断した理由  （チェックしてください） | □地域猫活動中に判断　　　□近隣住民への聞き取り  □敷地管理者に確認  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 手術後の猫の管理  （チェックしてください） | □地域に戻して管理する　　□飼い主を探す活動を行う  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 地域猫の写真（手術済であることを識別することができる措置が確認できるもの） | | |
| \\gw19backup-sv.city.kariya.lg.jp\共有ドライブ\010 各課からのお知らせ\0015 広報広聴課\b-18 フリー素材\イラスト・カット５０００\モノクロ\04 生き物\02 猫\04-025B.jpg  手術後の猫の写真を貼ってください  手術済みの印（耳カット等）が確認できるように撮影してください  申請時に撮影画像等の提示による確認も可能です  \\gw19backup-sv.city.kariya.lg.jp\共有ドライブ\010 各課からのお知らせ\0015 広報広聴課\b-18 フリー素材\イラスト・カット５０００\モノクロ\07 雑貨・道具\06 パソコン・カメラ\07-080B.jpg\\gw19backup-sv.city.kariya.lg.jp\共有ドライブ\010 各課からのお知らせ\0015 広報広聴課\b-18 フリー素材\イラスト・カット５０００\モノクロ\07 雑貨・道具\09 その他の雑貨\07-119B.jpg  画像確認（有・無） | | |
| 写真が添付できない場合の理由 |  | |
| 団　体　名 |  | |