



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)	<input type="checkbox"/> 地域猫活動中に判断 <input type="checkbox"/> 近隣住民への聞き取り <input type="checkbox"/> 敷地管理者に確認 <input type="checkbox"/> その他 ()	
手術後の猫の管理 (チェックしてください)	<input type="checkbox"/> 地域に戻して管理する <input type="checkbox"/> 飼い主を探す活動を行う <input type="checkbox"/> 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）		
 <p>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</p>  <p>画像確認（有・無）</p>		
写真が添付できない 場合の理由		
団 体 名		