**ポッチとニャンチの伝言板**

記入例

ゆずりたい動物の受付票

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日※ | ○○年○月○日 |
| フリガナ | ナガイズミ　タロウ |
| 氏　名 | 長泉　太郎 |
| 住　所 | 〒411－8668長泉町中土狩828 |
| 連絡先 | 055-989-5514 |
| 動　物※ | 犬 |
| 種　類※ | 雑種 |
| 動物の名前 | ポッチ |
| 性　別※ | オス |
| 毛　色※ | 茶 |
| 大きさ※ | 中型 |
| 年　齢※ | ３歳 |
| ワクチンの有無 | 有（○○年○月○日）　・　無 |
| 動物の写真の有無（無い場合は後日） | 有　　　・　　　無 |
| その他（健康状態、駆虫の有無、性格等） | ○○病院で健康診断実施済み。特にノミ等はいない。おとなしいが、人懐っこい。 |

下記の内容を確認しました。

□「伝言板を書く前に」を一読し、その内容を十分に理解しました。

□※印の記載事項について、ホームページ上で公表することに同意します。

□掲示板並びにホームページ上で１ヶ月間のみ掲載を行います。

**ポッチとニャンチの伝言板**

ゆずりたい動物の受付票

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日※ |  |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒411－ |
| 連絡先 |  |
| 動　物※ | 　　　  |
| 種　類※ |  |
| 動物の名前 |  |
| 性　別※ |  |
| 毛　色※ |  |
| 大きさ※ |  |
| 年　齢※ |  |
| ワクチンの有無 | 有（　　　　年　　月　　日）　・　無 |
| 動物の写真の有無（無い場合は後日） | 有　　　・　　　無 |
| その他（健康状態、駆虫の有無、性格等） |  |

下記の内容を確認しました。

□「伝言板を書く前に」を一読し、その内容を十分に理解しました。

□※印の記載事項について、ホームページ上で公表することに同意します。

□掲示板並びにホームページ上で１ヶ月間のみ掲載を行います。