

平成 年 月 日

(公財) 福岡県動物愛護センター所長 殿

## ボランティア登録申込書

福岡県動物愛護センターが行う動物愛護事業にボランティアとして参加したいので登録を申し込みます。

		新規	更新
ふりがな		生年月日	S・H 年 月 日
氏名		性別	男 ・ 女
	住所		
連絡先	電話番号	携帯番号	
	FAX番号	携帯メールアドレス	
	パソコンメールアドレス		
活動可能日時			
交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通機関	<input type="checkbox"/> その他
飼育中ペットの有無	<input type="checkbox"/> 有 ( )	<input type="checkbox"/> 無	
資格	<input type="checkbox"/> 獣医師	<input type="checkbox"/> 愛玩動物飼養管理士	<input type="checkbox"/> トレーナー
	<input type="checkbox"/> トリマー	<input type="checkbox"/> 動物看護師	<input type="checkbox"/> その他
やってみたい仕事	<input type="checkbox"/>	譲渡時、カウンセリング	
	<input type="checkbox"/>	犬のしつけ方教室アシスタント	
	<input type="checkbox"/>	犬のしつけ方教室デモンストレーション	
	<input type="checkbox"/>	シャンプー、トリミング、爪切り、グルーミング	
	<input type="checkbox"/>	犬の日常お世話(散歩、食事、しつけ、社会化、ケージの清掃等)	
	<input type="checkbox"/>	猫の日常お世話(食事、しつけ、社会化、ケージの清掃等)	
	<input type="checkbox"/>	イラスト、チラシ、パネル作り	
	<input type="checkbox"/>	獣医療	
その他			
経験	(経歴、ペット飼育歴を含め、自由にご記入ください。)		
特技	(得意なことを含め、自由にご記入ください。)		
動機	(登録をしようと考えたきっかけをご記入ください。)		