

地域猫活動事業計画書

1 活動対象地域(行政区単位で記載)

※ 活動予定地域の地図を添付すること（トイレ、餌やりの場所、活動範囲を太字で記入）。

2 現状・問題点（その地域の環境被害を記載）

3 地域猫活動グループ員と役割分担(任意の様式も可) ※代表者は地域住民とすること。

役割	氏名	住所
代表者（連絡調整役）※		
給餌の管理		
トイレの清掃		
捕獲機の設置及び管理		
協力動物病院への猫の搬入		
活動地域の見回り		
その他（飼い主探し等）		

4 飼い主のいない猫の推定生息数及び手術予定頭数

	雄猫	雌猫	性別不明	合計
推定生息数				
手術予定数				

5 不妊去勢手術を行う協力動物病院 ※複数可，事前に了承を得ること。

協力動物病院名	所在地	連絡先

【了承・同意事項】

- 1 地域住民へ周知を行っています。
- 2 動物病院へ費用を含む当事業の説明を行い，了承を得ています。
- 3 地域住民間及び対象猫に飼い主が現れた等のトラブルは，グループで解決します。
- 4 手数料の支払の対象は不妊去勢手術及び当該手術に付随する獣医療にかかる費用であり，費用金額が県の補助額を上回る場合，手術依頼者が負担することを同意します。

以上の全ての事項について，了承・同意します。

地域猫活動グループ代表者 氏名 _____ (直筆の署名)