平成30年度（後期）しっぽの会飼い主のいない猫基金　　　　　　　　　　　　新しい飼い主さん探しブログ　掲載フォーム

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

平成　　　年　　　月　　　日　　　　名前

TEL

|  |  |
| --- | --- |
| 顔写真添付  ※写真は別途添付でも構いません | 全体写真添付 |
| 掲載保護主名（ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞに掲載する名前です） |  |
| Eメール等　ブログ上に掲載してもいい連絡先 |  |
| 猫の仮名 |  |
| 性別 | ♂　・　♀ |
| 年齢 | 推定　　　　歳 |
| 毛色 |  |
| 所在 |  |
| 保護年月 | 年　　　　月 |
| 避妊去勢手術措置年月 | 年　　　　月 |
| V字に耳先カットの有無、マイクロチップ装着の有無（○を付けてください） | * V字に耳先カット * マイクロチップ装着済 |
| 猫エイズ・猫白血病（検査済の場合のみ記入） |  |
| 混合ワクチン接種（接種済の場合種類と日付を記入） |  |
| その他コメント(猫の性格や保護経緯など) |  |
| その他譲渡条件等あれば |  |

※飼い主希望者との連絡は、ご当人同士でお願いします。決定次第ご連絡ください。