青森県地域猫活動支援要領

1 目的

本要領は、全ての人々が動物と共生できる社会の実現に向けて、県が地域等で実施される地域猫活動を支援することにより、当該活動の普及・定着を図り、飼い主のいない猫に関連する生活環境のトラブルを解消するとともに、引取り及び致死処分頭数を削減することを目的とする。

2 定義

この要領における用語の定義は、以下のとおりとする。

- (1) 地域猫活動とは、地域住民の理解と協力を得た上で、飼い主のいない猫と地域住民との問題を解決するために、必要な不妊去勢手術を実施し、餌の管理及び排泄物の処理等に関するルールを定めて飼い主のいない猫を管理する活動をいう。
- (2) 不妊去勢手術とは、雄の精巣の摘出手術並びに雌の卵巣及び子宮の摘出手術をいう。

3 支援内容

青森県健康福祉部保健衛生課、青森県動物愛護センター(以下「センター」という。)及び関係機関が連携し、以下の事業を実施する。

- (1)地域住民及び地域猫活動を行う団体(以下「活動団体」という。)を対象とした説明会の開催
- (2)活動団体が実施する地域猫活動で管理される猫の不妊去勢手術

4 費用

不妊去勢手術に関する費用は無料とする。

5 対象地域

対象地域は県内一円(中核市(青森市及び八戸市)を除く。)とする。

6 申請方法

本要領に基づく支援を受けようとする活動団体は、地域猫活動支援申請書 (様式1)に地域猫活動実施計画書(様式2)を添付し、センターに申請す る。なお、追加資料を求められた場合は、それに応じることとする。 申請先:青森県動物愛護センター

〒039-3505 青森市大字宮田字玉水 119-1 TEL 017-726-6100 FAX 017-726-6101 Mail dobutu@pref.aomori.lg.jp

7 支援を受けるための要件

本要領に基づき支援を受けようとする活動団体及び実施する地域猫活動は、以下の要件を満たすこととする。

- (1) 地域猫活動を実施する地域の住民から理解が得られていること。
- (2)活動団体は、地域猫活動を適正に行うことができる2世帯以上の地域住民で構成されていること。

8 申請内容の審査、支援の決定及び通知

センターは、申請書の記入内容を確認の上、支援の可否を地域猫活動支援 決定通知書(様式3)により申請者に通知する。

9 活動内容の報告

本要領に基づく支援を受けた団体は、毎年 12 月末までに地域猫活動実施報告書(様式4)をセンターあて提出すること。

10 実施計画の変更

地域猫活動実施計画書(様式2)に記載した餌やりの方法、排泄物の処理、地域猫活動を行う団体のメンバー又は地域猫活動で管理する猫に変更があった場合には、速やかに地域猫活動実施計画変更届(様式5)をセンターに提出する。

附則 この要領は、令和5年5月25日から施行する。

地域猫活動支援申請書

令和 年 月 日

青森県動物愛護センター所長 殿

団体名 所在地 代表者名 連絡先

別添の地域猫活動実施計画書に従い下記の場所で地域猫活動を実施したいので、青森県地域猫活動支援要領に基づく支援を申請します。

記

- 1 地域猫活動を行う場所(地区や町内会を記入)
- 2 支援を受けるにあたり、以下の事項に同意します。
 - □ 手術に関して、他の機関等から補助、助成を受けていません。
 - □ 手術を行う施設まで、自分たちが動物の搬送・搬出を行います。
 - □ 手術を受けた猫の耳をV字カットすることについて承諾します。
 - □ 手術によって猫が死に至るなど不測の出来事については、青森県動物愛 護センターに対して異議を申し立てず、責任を追及しません。

地域猫活動実施計画書

	地域细伯男夫旭司四音				
1 地域猫活動を実施するに至った経緯					
2 地域猫活動を	宝施するにあた	り 地域の理	解を得るために実施したこと		
2 地域油伯勒也	大旭するにめた	り、超級の産	からないに 大旭 したこと		
3 餌やりの方法					
項目					
頻度	1月に() 口			
	時間帯()		
担当者氏名					
餌を与える場所					
片付け方法					
4 排泄物の処理					
項目					
頻度	1月に () 口			
	時間帯()		
担当者氏名					
トイレの設置場					
所					
片付け方法					

5 地域猫活動を行う団体のメンバー

·	
氏名	住所、連絡先
	住所
	連絡先

6 地域猫の飼養場所(地図等で図示) 餌を与える場所やトイレも記入すること

7 地域猫活動で管理する猫の一覧(別表)

地域猫活動支援決定通知書

令和 年 月 日

申請者 殿

青森県動物愛護センター所長

令和 年 月 日付けで申請のあった地域猫活動については、下記のとおり 支援することに決定しました。

記

1 地域猫活動実施団体 ○○の会

2 不妊去勢手術を行う猫 雄 頭、雌 頭

3 対象地域 ○○市△△町内会

担当:動物管理担当 〇〇 TEL 017-726-6100

FAX 017-726-6101

地域猫活動実施報告書

令和 年 月 日

青森県動物愛護センター所長 殿

地域猫活動団体

団体名 所在地 代表者名 連絡先

下記のとおり地域猫活動の実施状況を報告します。

- 1 地域猫活動を行っている場所(地区や町内会を記入)
- 2 管理している猫の頭数

(令和 年 月 日時点)

雄	雌	性別不明	合計	うち手術実施済

3 その他(苦情の発生、気づいたことなどを記入)

地域猫活動実施計画変更届

青森県動物愛護センター所長 殿

地域猫活動団体

団体名 所在地 代表者名 連絡先

地域猫活動実施計画書に記載した内容に変更があったので、下記のとおり届出します。

記

変更事項	□ 餌やりの方法 □ 排泄物の処理 □ 地域猫活動を行う団体のメンバー □ 地域猫活動で管理する猫 (変更後の内容がわかる別表を添付すること)
変更前	
変更後	

※その他、必要に応じ変更した内容がわかる書類を添付すること。