

令和 8 年度神奈川県動物愛護推進員申込書

(ふりがな) 氏 名	()	性別
生年月日	年 月 日生(歳※)	※令和 8 年 1 月 1 日時点
住 所	〒 —	
電話番号	電話 — — (自宅・携帯電話)	
E-mail アドレス		
地域における 動物愛護に関 する活動歴に ついて、記載し てください。		
動物に関する 資格・学歴・職 歴などがあり ましたら、差し 支えない範囲 で記載してく ださい。		
守秘義務に ついて	神奈川県動物愛護推進員として活動をしていく中で知り得た情報については、秘密が守られないことで大きな損失を被る事案が発生してしまうこともあるため、第三者に漏らさない責任があります。あなたは守秘義務をきちんと守れますか(どちらかに○をつけてください)。 守れる ・ 守れない	
権限について	神奈川県動物愛護推進員が行う活動はボランティア活動であり、法令に基づく行政権限の行使ではないことを理解していますか(どちらかに○をつけてください)。 はい ・ いいえ	

※ 課題を添付して県生活衛生課に送付してください。