

大分県動物愛護ボランティア団体等支援事業
応募用紙兼活動状況報告書

提出日：令和 8 年 〇 月 〇 日

団体名又は個人名	大分 花子		
代表者名	※個人の場合は不要		
ご連絡先	担当者氏名： 大分 花子 電話番号：097-123-4567 E-mail：oita-hanako@×××.com		
継続的な活動を 証する事項 該当するものに○	○ 動物愛護推進員 ・ 動物愛護センター登録ボランティア／登録団体 ・ 譲渡会サポートボランティア ・ NPO法人 ・ その他（ ）		
振込先	金融機関名： 大分銀行 支店名： 大分支店 口座種別： 普通 当座 口座番号：12345657 口座名義（フリガナ）： 大分 花子（オオイタ ハナコ）		
活動内容	(1) ミルクボランティア		
	活動地域（市町村名）： 大分市 期間： 令和8年（ 4 ）月 ～（ 6 ）月 ※R8.4～10月の実績 対応頭数： 犬（ ）頭、 猫（ 2 ）頭 ※以下、行政機関確認欄		
	上記のとおり活動したことを確認しました。 令和 年 月 日 所属： 氏名：		
	(2) ボランティア譲渡		
活動内容	活動地域（市町村名）： 大分市 期間： 令和8年（ 9 ）月 ～（ 10 ）月 ※R8.4～10月の実績 譲り受け頭数： 犬（ 2 ）頭、 猫（ ）頭 手術頭数： 犬不妊手術（堕胎含む）（ 1 ）頭、 犬去勢手術（ ）頭 猫不妊手術（堕胎含む）（ ）頭、 猫去勢手術（ ）頭 その他手術（ 1 ）頭 ※1頭に対し不妊・去勢手術を同時に実施した場合は「その他手術」のみ計上してください。 ※その他手術がある場合、手術内容を記載 乳腺腫瘍切除手術 1 頭		
	※以下、行政機関確認欄		
	上記のとおり活動したことを確認しました。 令和 年 月 日 所属： 氏名：		

連携した行政機関(センター、保健所)に記載してもらってください

連携した行政機関(センター、保健所)に記載してもらってください

(3) 多頭飼育崩壊対応	
活動内容	活動地域（市町村名）： 期間： 令和8年（ ）月 ～（ ）月 ※R8.4～10月の実績 手術頭数： 犬不妊手術（堕胎含む）（ ）頭、 犬去勢手術（ ）頭 猫不妊手術（堕胎含む）（ ）頭、 猫去勢手術（ ）頭 その他手術（ ）頭 ※1頭に対し不妊・去勢手術を同時に実施した場合は「その他手術」のみ計上してください。 ※その他手術がある場合、手術内容を記載
	※以下、行政機関確認欄 上記のとおり活動したことを確認しました。 令和 年 月 日 所属： 氏名：
活動人数	（ 1 ） 人 ※(1)～(3)の活動を行った実人数としてください。
添付書類	提出するものにチェックをいれてください。 ☐ 活動者名簿 ※団体の場合のみ ☒ 手術を実施したことを証する書類（明細書等） ※手術を実施した場合のみ
同意事項	支援を受けた団体の名称（個人の場合は氏名）を県HPに掲載予定です。 ☒ 掲載に同意する ☐ 掲載に同意しない

暴力団等に該当しない旨の誓約書	
1 自己又は自己の役員等は、次のいずれにも該当しません。 (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。） (2) 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。） (3) 暴力団員が役員となっている事業者 (4) 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者 (5) 暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者 (6) 暴力団又は暴力団員に経済上の利益又は便宜を供与している者 (7) 暴力団又は暴力団員と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者 (8) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者	
2 1に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。	
令和 8 年 〇 月 〇 日	
住所：	大分市大手町3丁目1番1号
※法人、団体にあつては事務所所在地	
氏名：	大分 花子
※法人、団体にあつては代表者名	
生年月日：	昭和50 年 11 月 1 日