

# 記入例

第1号様式（第4条関係）

（表）

No. R1-3 区記載欄

（宛先）大田区長

## 大田区飼い主のいない猫対策モデル地域事業実施計画書

自治会・町会等の名称 ●●自治会

事業実施予定地域 大田区 ●●● ○-○-○

自治会・町会等の代表者氏名 ■■ ■■（会長様名を記載ください）

連絡先（電話番号） ●●●-○○○○-●●●●

1 活動対象となる猫 ※ここに書いた猫の詳細を、別記第2号様式に記入してください。

内 容		匹数（概数）
現在、事業実施予定地域に生息している飼い主のいない猫		<b>15</b> 匹
内訳	うち、現在、去勢・不妊手術済みの猫	<b>5</b> 匹
	うち、現在、去勢・不妊手術未施術の猫	<b>10</b> 匹

2 事業実施予定地域で行う猫の適正管理活動の概要

(1) 実施期間

**令和元年9月2日 ~ 令和2年3月31日（終期は、当該年度末を記載ください）**

(2) 活動実施者数（事業実施予定地域に居住する者） 8 人

(3) 活動協力者数（事業実施予定地域以外に居住する者を含む） 3 人

(4) 猫の給餌場の管理状況

給餌方法：  現在の給餌者と協力して実施予定  自治会・町会等で実施予定

今後、検討する  その他（ ）

給餌場の箇所数： 2 箇所（予定）

給餌の時間： 6 時 17 時

給餌場の管理： 活動対象の猫へ給餌は、定時・定点にて行います。

給餌が終わったら速やかに餌を引き上げます。

その他（例：地域で管理しない猫には給餌しません。）

# 記入例

(裏)

(5) トイレの設置状況

設置場所 : 2 箇所 (予定)

状況

**活動実施者宅に設置。給餌場所と同じ敷地内。  
トイレの設置について、近隣住民に説明済み。**

(6) 地域への周知方法 ※配付するチラシ等や時期が決まっていたら記載してください。

**▽月に、自治会回覧を利用してチラシを回覧する。(約●世帯)  
▽月に、自治会掲示板にて周知する。(約●か所)**

3 現在の地域の状況について(例示)

(1) 主な苦情の内容

- ・隣接する自治会や町会から、当自治会の場所から野良猫が流入してくると苦情を受けた。
- ・自治会内で生息している野良猫の匹数が増えた。
- ・野良猫による糞害被害家屋が増え、自治会に多数の相談が寄せられている。

(2) 現在までに行った対応

- ・自治会員の善意により、猫5匹に去勢不妊手術を施していただいた。
- ・自治会員が個々で、猫侵入防止の自衛策を行った。
- ・猫による被害状況(ふん尿被害、爪とぎによる被害等)の実態調査を行った。

(3) 現在困っていること

- ・猫による被害を軽減させる方法が分からない。・猫の保護・捕獲方法が分からない。
- ・去勢不妊手術の利用方法が分からない。・去勢不妊手術の費用負担が困難。
- ・猫に給餌している人、猫トイレの設置に協力してくれる人の発掘が難しい。

(4) 区に求める支援の内容

- ・猫による被害を軽減させる方法を教えて欲しい。
- ・住民説明会に区の職員が出席して、対策等の説明をして欲しい。
- ・リーフレットの提供や申請書類等の作成について、協力して欲しい。

(5) その他

- ・自治会エリア内のウォークスルーに同行して欲しい。
- ・猫の保護ケージの使用方法を教えて欲しい。・猫トイレの作り方を教えて欲しい。
- ・近隣の自治会・町会等と一緒に対策を進めたいので、連絡調整等の協力をお願いしたい。

4 大田区飼い主のいない猫対策事業実施予定地域の地図 別紙のとおり

**(インターネットや市販の地図を利用して、給餌場所やトイレ設置場所をプロットしても構いません。)**

5 大田区飼い主のいない猫対策活動対象となる猫の一覧表 別記第2号様式のとおり

# 記入例

足りない時は2枚目に記載してください。

第2号様式（第4条関係）

No. R1-3

大田区飼い主のいない猫対策活動対象となる猫の一覧表

区記載欄

私たちの自治会・町会等は、地域における猫の調査をした結果、以下の猫を、大田区飼い主のいない猫対策活動の対象とします。

自治会・町会等の名称 ●●自治会 代表者氏名 ■■ ■■  
地 域 大田区 ●●● ○丁目 ○番地 ○付近

令和元年9月2日 現在

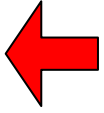
管理番号 (記入不要)	特徴	性別	去勢・不妊 手術	年齢 (推定)	備考	依頼書交付 (記入不要)
区記載欄	白黒、八割れ	おす・めす	済・未	3か月歳		区記載欄
R1-3-2	茶トラ、短毛	おす・めす	済・未	3か月歳		9/15 済
R1-3-3	キジトラ	おす・めす	済・未	6か月歳		9/15 済
R1-3-4	サバトラ、短尾	おす・めす	済・未	6か月歳		10/1 済
R1-3-5	三毛	おす・めす	済・未	2歳		
R1-3-6	白、オッドアイ	おす・めす	済・未	3歳		
R1-3-7	白フキ、短毛	おす・めす	済・未	約3歳		10/1 済
R1-3-8	フキ、長尾	おす・めす	済・未	約5歳		12/10 済
R1-3-9	グレー、赤眼	おす・めす	済・未	4か月歳		12/10 済
		おす・めす	済・未	歳		
		おす・めす	済・未	歳		
		おす・めす	済・未	歳		

(注) 年度末の大田区飼い主のいない猫対策モデル地域事業実施報告書（別記第9号様式）の提出までに、活動対象の猫を撮影し、写真裏面にその猫の管理番号を記載して保健所に提出してください。

(注) 太枠内を記載してください。

（宛先）大田区長

自治会・町会等名称 ●●自治会  
代表者住所 大田区●●● ▽-△-×  
代表者氏名 ■■ ■■ 印  
電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇



大田区飼い主のいない猫対策モデル地域事業認定申請書

大田区飼い主のいない猫対策モデル地域事業実施要領第4条第2項の規定に基づき、モデル地域事業の認定について申請します。

事業実施予定地域	大田区 ●●● 〇-〇-〇付近		
事業実施者の （活動実施者） （活動協力者） 氏名、住所、電話 番号、役割	氏 名	住所、電話	役 割
	〇〇 〇〇	大田区●●● ▽-△-× 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	主に、TNR担当 （捕獲、搬入、リリース）
	〇〇 〇〇	大田区●●● ▽-△-× 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	TNR
	〇〇 〇〇	大田区●●● ▽-△-× 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	動物病院への搬入
	〇〇 〇〇	大田区●●● ▽-△-× 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	朝の給餌、清掃
	〇〇 〇〇	大田区●●● ▽-△-× 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	夜の給餌、清掃
	〇〇 〇〇	大田区●●● ▽-△-× 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	トイレ設置場所
〇〇 〇〇	大田区●●● ▽-△-× 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	書類作成	
添付書類	大田区飼い主のいない猫対策モデル地域事業実施計画書 大田区飼い主のいない猫対策活動地域を表す地図 大田区飼い主のいない猫対策活動対象となる猫の一覧表 その他大田区飼い主のいない猫対策活動内容を示す資料		

（宛先）大田区長

自治会・町会等名称 ●●自治会  
代表者住所 大田区●●● ▽-△-×  
代表者氏名 ■■ ■■ ⑩  
電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇



大田区飼い主のいない猫対策モデル地域事業計画書等変更届

次のとおり計画書等に変更がありましたので、要領第6条第1項の規定に基づき届け出ます。

認定番号	<b>R1-3</b>	
変更した事項	<input type="checkbox"/> 大田区飼い主のいない猫対策モデル地域事業代表者 <input checked="" type="checkbox"/> 大田区飼い主のいない猫対策モデル地域事業実施者 (活動実施者、活動協力者) <input type="checkbox"/> 大田区飼い主のいない猫対策活動地域の区域 <input checked="" type="checkbox"/> 大田区飼い主のいない猫対策活動対象となる猫の一覧表 <input type="checkbox"/> 大田区飼い主のいない猫対策適正管理活動の内容 <input type="checkbox"/> その他	
変更内容	変更前	変更後
	<b>1 活動実施者の追加</b> <b>2 活動協力者の追加</b> <b>3 活動協力者の削除</b> <b>4 活動対象の猫の追加</b>	<b>1 追加された人の氏名を記載</b> <b>2 追加された人の氏名を記載</b> <b>3 削除する方の氏名を記載</b> <b>4 猫3匹追加する。詳細は別紙一覧表のとおり。</b>
備考		

（注1）該当する□にレ印を記入してください。

（注2）活動地域の区域、活動対象の猫を変更する場合は、変更後の地図や更新後の大田区飼い主のいない猫対策活動対象となる猫の一覧表（別記第2号様式）を添付してください。