

（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報告書

自治会・町会等の名称 _____

事業実施予定地域 _____

代表者氏名 _____

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		匹
内訳	うち、現在、去勢・不妊手術等施術済みの猫	匹
	うち、現在、去勢・不妊手術等未施術の猫	匹

2 事業実施予定地域での活動内容

（1）実施期間

（2）活動実施者数（事業実施予定地域に居住する者） _____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） _____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 自治会・町会等で実施
 その他（ _____ ）

給餌場の箇所数： _____箇所

給餌の時間： _____時、_____時、_____時

給餌場の管理： 活動対象の猫へ給餌は、定時・定点にて行っています。
 給餌が終わったら速やかに餌を引き上げています。
 その他（ _____ ）

(裏)

(5) トイレの設置状況

設置場所 : _____ 箇所

状況

[]

(6) 地域への周知方法 ※配付するチラシ等を添付してください。

[]

3 現在の地域の状況について

(1) 活動実施前と実施後で変化したこと

(2) 現在までに行った対応で特に良かったこと

(3) 現在困っていること

(4) 今後、区に求める支援の内容

(5) その他

4 大田区飼い主のいない猫対策事業実施地域の地図 別紙のとおり

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