**～令和７年度動物愛護推進員自己紹介カード～**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **推進員番号** |  | **（ふりがな）** |  |
| **名前** |  |
| **獣医師資格** | 　有　/　無 | **年齢（記入は任意です）** | 令和７年4月1日現在　　　　　　　　　歳 |

|  |
| --- |
|  |

下表の項目については、お手元の連絡用名簿を御覧いただき、内容が変更となる箇所のみ御記入の上、御提出願います。**変更が無い場合は無記入のまま御返送ください。**

名簿の内容が確認できない等で再度御記入いただく場合には、必須項目（※）は**必ず**御記入ください。

必須項目（※）以外の登載したくない内容については、「**未記入」**と御記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **活動地域（区市町村名）※** |  |
| **連絡先住所　※****（町名まで必須。番地以下は任意）** | 〒 |
| **電話番号　※** |  |
| **連絡可能な時間帯等　※** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **主な活動内容　※** |  |
| **推進員の方へのメッセージ** |  |

**・自己紹介カードは、「令和７年度動物愛護推進員連絡用名簿」の作成に使用します。**

「動物愛護推進員連絡用名簿」は推進員同士の連絡用名簿であり、一般に公開する目的で作成するものではありません。

作成した「令和７年度動物愛護推進員連絡用名簿」は、動物愛護推進員の方にのみ配布します。