東京都動物愛護推進員の公募の要項

人と動物の調和のとれた共生社会を実現するためには、動物と地域社会に深いかかわりを持つ住民が積極的、主体的に地域に根ざした動物愛護を進める必要があります。

そこで、東京都では、お住まいの地域の動物愛護及び適正飼養推進のために、積極的・ 自主的な活動をしていただくボランティアとして、東京都動物愛護推進員を募集します。

◇募集人数 若干名

◇募集期間 令和7年8月1日(金曜日)から同月31日(日曜日)まで(当日消印有効)

◇応募資格 以下の条件を全て満たす方

- (1) 都内在住の満20歳以上の方(令和8年4月1日時点)
- (2) 動物の愛護や正しい飼い方等に関する知識と経験をお持ちの方
- (3) 積極的にボランティア活動が行える方
- (4)お住まいの地域で東京都や区市町村が行う動物愛護事業に協力できる方
- (5)他の推進員及び東京都動物愛護推進協議会の構成団体(※)に対して、 氏名等の公表が可能な方

◇任 期 令和8年4月1日から令和11年3月31日まで(3年間)

◇活動内容 (1) 自主的な動物愛護と適正飼養の推進 お住まいの地域において積極的・自主的に地域住民へ情報提供をしたり、 飼い主からの求めに応じて助言をしたりしていただきます。

- (2) 行政との連携・協働 東京都や区市町村から依頼された事項に協力していただきます。
- (3) 地域の動物愛護の現状報告等

ア 動物愛護推進員を対象としたアンケートに回答していただきます。

イ 動物愛護推進員としての活動を報告していただきます。

注:東京都以外の地域に関する活動は、東京都動物愛護推進員の活動に含まれません。

- ○公務員に準ずるような職務資格を有しないので、立入り・監視指導や措置命令などの権 限はありません。
- ○活動を行う上で知り得た情報は第三者に漏らしてはいけません。なお、推進員としての 任を解かれた後も同様です。
- ◇報 酬 等 活動、会議や研修参加などに対する謝礼や交通費などの支給はありません。 東京都が作成した普及啓発資材、動物愛護に関する資料の提供及び東京都等が 実施する講習会・研修会等について御案内いたします。

◇応募方法 下記の必要書類に御記入の上、一つの封筒に入れて御郵送ください。

ア 応募書

イ 小論文

テーマ「動物への関わり方について様々な考えを持っている人がいます。その中で、地域の動物に関するトラブルを解決するために、動物 愛護推進員としてどのようなことを心掛ければよいと考えますか。」 について、所定の用紙に日本語で記述(800 字以内)してください。

応募書類の郵送先

〒163-8001

(所番地の記入は不要です)

東京都保健医療局 健康安全部 環境保健衛生課 動物管理担当

応募書類は返却いたしません。

◇選考応募いただいた書類を審査し、後日面接を行います。(面接は、10月中の平日昼間を予定しています。日程等については改めて御連絡いたします。)書類審査・面接結果及び地域ごとの配置状況などを考慮し決定します。なお、選考の際、応募者の名簿などの個人情報を区市町村に提供することがありますので、あらかじめ御了承ください。

◇結果通知 12月頃に、選考結果を応募いただいた方全員に個別にお知らせします。 (個別の成績のお問い合わせにはお答えできません。)

※ 東京都動物愛護推進協議会

動物の愛護及び管理に関する施策の推進並びに動物愛護推進員の委嘱の推進及び推進員の活動に対する支援等に関し必要な協議を行う。下記の団体により構成される。

- (1) 地方公共団体
 - ① 東京都
 - ② 特別区
 - ③ 市町村
- (2) 公益財団法人日本動物愛護協会
- (3) 公益社団法人日本動物福祉協会
- (4) 公益社団法人日本愛玩動物協会
- (5) 一般社団法人家庭動物愛護協会
- (6) 公益社団法人東京都獣医師会

【個人情報の取扱いについて】

応募者に関する情報は、区市町村の担当部署へ照会する場合を除き、第三者に提供することは一切ありません。

応 募 書

私は、東京都動物愛護推進員公募に応募するにあたり、「東京都動物愛護推進員の公募の要項」を理解し、その内容に同意して申し込みます。

令和 年 月 日 記入

(写真貼付欄) (6箇月以内に撮影 した無帽、上半身 正面、タテ 2.5cm ×ヨコ2.5cm、写真 裏面に氏名記入)

	ふりがた	j.				昭和・平	ӣ			
氏 名 (自署)							年	月	日生	, III. S
(日省)								(満		歳)
	(郵便	番号)	電話 ファクシミリ	()	
現住所						Email	(,	
活動に際し	(郵便	番号)	電話	()	
て公表可能	(E) (Z	. H 7			,	ファクシミリ	()	
な連絡先						Email				
名称 所在地										
動物関連の資格等										
事項	元号	年	月			団体歴等	Ē			
団体歴等										
				現在に至る。						
活動予定地域										

記入上の注意

「動物関連の資格等」欄について

獣医師、愛玩動物看護師、愛玩動物飼養管理士等の資格をお持ちでしたら、御記入ください。

「団体歴」欄について

適正飼養や動物愛護管理等に関連する団体、ボランティアグループなどの所属についての経歴がありましたら、御記入ください。

個人情報の取扱いについて

応募者に関する情報は、区市町村の担当部署へ照会する場合を除き、第三者に提供することは一切ありません。

これま	で行ってきた動物愛護に関する活動を、具体的	に御記入ください。
今後、	東京都動物愛護推進員として活動したい内容を	、具体的に御記入ください。