

動物愛護センターボランティア登録要領

(目的)

第1 この要領は、本市の動物愛護管理事業を円滑に行うため、長野市保健所食品生活衛生課動物愛護センター（以下「センター」という。）が行う動物愛護管理事業に協力する者を、動物愛護センターボランティア（以下「ボランティア」という。）として登録するにあたって必要な事項を定める。

(登録要件)

第2 ボランティアに登録する者は、以下の要件を全て満たすものとする。

- (1) 登録申請時に18歳以上である者
- (2) 動物愛護に関心のある者
- (3) 自ら活動に参加できる者
- (4) 暴力団員、暴力団準構成員、暴力団関係企業、その他これに準ずる者のいずれにも属さない者

(報酬及び交通費)

第3 ボランティアは無報酬とする。また、活動に伴う交通費は自己負担とする。

(活動内容)

第4 ボランティアの活動内容は、次のとおりとする。

- (1) 一時預かりボランティア
保健所に収容している犬又は猫を自らの飼養場所に一時収容し、授乳、馴化を行う。
- (2) 飼養サポートボランティア
保健所に来所して、保護犬の散歩、しつけ並びに犬猫の給餌、馴化及びトリミングを行う。
- (3) 事業サポートボランティア
センターが行う譲渡会、適正飼養講習会、動物愛護教室等の運営を支援する。
- (4) 災害時動物救護活動ボランティア
災害発生時保健所犬猫舎(救護所)に収容された犬及び猫の給餌及び施設の清掃等を行う。
- (5) その他
その他動物愛護管理に関する活動

(活動する上での遵守事項)

第5 ボランティアは活動する上で、次の事項を遵守すること。

- (1) 他の施設利用者の妨げにならないよう注意すること。
- (2) センター職員の指示に従って活動し、事故発生防止に配慮すること。
- (3) センター職員の許可無く保健所の物品を使用しないこと。
- (4) 活動中に犬猫等に異常を認めたときは、直ちにセンター職員に報告すること。
- (5) 活動する上で知り得た個人情報、他に漏らさないこと。

(活動中の事故に対する対応)

第6 保健所長は、ボランティア活動中の怪我に対して応急措置を行うが、事故に対する補償は一切行わない。なお、ボランティアは活動中の事故に備えて保険に加入すること。

(登録期間及び手続き)

第7 ボランティアの登録期間は、登録日から登録年度の末日までとする。ただし、再登録を妨げない。

登録は、「動物愛護センターボランティア登録申請書(様式1)」に必要事項を記入の上、提出することにより行う。

2 保健所長は、ボランティアを登録したときは、登録名簿に記載し、必要事項を記入した登録証(様式2)を交付する。

3 ボランティア活動中は登録証を名札として着用する。

(登録事項の変更及び活動休止)

第8 登録申請書に記載した事項を変更し、又は活動を休止したときは、「ボランティア登録事項変更・活動休止届(様式3)」を提出する。

(登録の取消し)

第9 保健所長は、ボランティアが本要領を遵守していないと認めるときには、ボランティアの登録を取消することができる。

(その他)

第10 この要領に定めるもののほか、ボランティアの活動に必要な事項は別に定める。

附 則 この要領は、平成29年4月1日から施行する。

附 則 この要領は、令和3年8月20日から施行する。

様式1 (第7関係)

年 月 日

動物愛護センターボランティア登録申請書

長野市保健所長 宛

申請者住所

氏 名 (生年月日)

電 話 番 号

*上記個人情報、活動のための連絡に使用し、取扱には十分注意します。

長野市の 年度の動物愛護管理事業にボランティアで参加したいので登録してください。

【誓約事項】

- 私は「動物愛護センターボランティア登録要領」を理解し、本要領を遵守して活動します。
- 私は、暴力団員、暴力団準構成員、暴力団関係企業、その他これに準ずる者のいずれにも属しません。

【活動内容】

私は、以下の活動を行います。

- | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 犬猫の一時預かり | <input type="checkbox"/> 飼養サポート | |
| <input type="checkbox"/> 事業サポート | <input type="checkbox"/> 災害時動物救護活動 | <input type="checkbox"/> その他 |

【具体的な活動内容】

【確認事項】

- 私は、既にボランティア活動を対象とした保険に加入しています。
- 私は、社会福祉協議会のボランティア活動保険に加入します。

*以下センター記入欄 登録番号 号

【本人確認欄】

- 自動車運転免許証
- マイナンバーカード
- その他 ()

様式2 (第7関係)

年度

登録番号〇〇〇号

動物愛護センターボランティア

氏名

〇 〇 〇 〇

