

「長寿犬猫飼育者表彰」応募の手引き

長寿の犬又は猫を飼育されている飼い主さんを募集します。

審査の結果、長寿犬猫の優良飼育者に選ばれた方は、「動物愛護フェスティバル 2023」で表彰いたします。

ご長寿の愛犬・愛猫の飼い主さんからのご応募をお待ちしております。

1. 応募資格

- (1) 愛媛県内在住の方
- (2) 15歳以上の猫又は犬（大型犬は12歳以上）を5年間以上飼育している方

2. 選考基準

- (1) 飼い主が関係法令やモラルを遵守し、適正飼育に務めていること。
(犬は登録済み、狂犬病予防注射等実施済みであること)
- (2) 飼い主が愛情を持って飼育していること。
- (3) 猫は室内飼育であること。
- (4) その他、動物愛護の趣旨に合致していること。

3. 応募方法

- (1) 「長寿犬猫飼育者表彰応募用紙」に必要事項を記入し、下記の(5)添付書類を添えて郵送又は持参してください。

「応募用紙」は、県内各市町、動物病院の窓口もしくは、愛媛県動物愛護センター及び松山市保健所のホームページからダウンロードできます。

- (2) 応募期間：7月1日（土）～8月18日（金）（郵送の場合は当日消印有効）
- (3) 応募用紙の「獣医師記載欄」には、かかりつけの動物病院で記載してもらってください。
- (4) 「応募用紙」裏面の質問にも必ず回答して、応募してください。

(5) 添付書類

犬猫の年齢を証明できる書類の写し

例：犬の登録鑑札、ワクチン接種証明書、血統書など、生まれた年月が推察されるもの。

（動物病院の診察記録等を応募用紙の獣医師記載欄に記載してもらったものでも結構です。）

※関係機関に照会することがあります。

(6) 応募先

〒790-0813 松山市萱町 6-30-5

松山市保健所生活衛生課

電話：089-911-1862 ファクス：089-923-6627

※裏面に「応募用紙」の記載例を掲載しております。

※応募用紙その他添付書類に記載された個人情報、当該表彰事務以外の目的には使用いたしません。

長寿犬猫飼育者表彰応募用紙 (表)

飼育者	住所	松山市東川町乙44-7		TEL	089-977-9200	
	氏名	動愛 仙太				
飼育 犬・猫	種類	☒ 犬 ・ 猫	品種	雑種	名前	モミジ
	性別	メス	年齢	△△年 ○○月	毛色	黒茶
	体重	12 kg	飼育期間	15 年 5 カ月		
	登録年月日	H20 年 4 月 15 日		登録番号	第☆☆☆☆号	
	最終狂犬病予防注射年月日	R5 年 4 月 10 日		済票番号	第××××号	

注 登録、狂犬病予防注射に関する欄は犬のみ記入してください。

犬猫との生活の状況調査	
犬猫との生活の状況について、裏面の質問にお答えください。(回答欄のいずれかを○で囲んでください。) ※特記事項 (裏面の質問を参考に、特にアピールする内容を以下に記載ください) 1 日常の飼育管理の状況等 (介護が必要な状況である場合は介護の状況等) 例) 16 歳を越え、陸上での歩行は若干ぎこちなくなりましたが、 大好きな水泳は毎日欠かさず続けています。 2 犬猫と家族のつながり 例) いつも、家族のだれかが帰宅したときには、玄関まで降りて来てくれ、 「おかえりー」と迎えてくれます。 ♥ 家族とのつながりをよく表現した写真を添付してもらっても結構です。 3 その他 (しつけ、ドッグスポーツ、過去の病気克服等、特記すべき事項があれば書いてください) 例) 令和 2 年に動物愛護センターのしつけ方教室に参加しました。	
獣医師記載欄 (かかりつけの獣医師に記載してもらってください) ○健康管理の状況 (健康診断、ワクチン、フィラリア予防、介護の状況等) ○備考 (推薦の犬猫又は飼い主に係るコメントがあれば記載ください) かかりつけの動物病院で 獣医師のコメント等必要事項の 記載をしてもらってください 診療所名称 獣医師氏名 ⑩	

年齢・期間は
令和5年9月1日現在で
記入してください

応募用紙の裏面の「質問」に
ありのまま回答を記入してください

添付書類

○犬猫の年齢を証する書類等の写し。

例：鑑札、血統書、ワクチン接種証明などで、生まれた年月が特定できるものの写し。

長寿犬猫飼育者表彰応募用紙 (表)

飼育者	住所				Tel		
	氏名						
飼育 犬・猫	種類	犬 ・ 猫		品種			名前
	性別			年齢	年	月	毛色
	体重			飼育期間			
	登録年月日		年 月 日		登録番号		
	最終狂犬病予防注射年月日		年 月 日		済票番号		

注 登録、狂犬病予防注射に関する欄は犬のみ記入してください。

犬猫との生活の状況調査

犬猫との生活の状況について、裏面の質問にお答えください。(回答欄のいずれかを○で囲んでください。)

※特記事項（裏面の質問を参考に、特にアピールする内容を以下に記載ください）

1 日常の飼育管理の状況等（介護が必要な状況である場合は介護の状況等）

2 犬猫と家族のつながり

3 その他（しつけ、ドッグスポーツ、過去の病気克服、飼育スペースの工夫等、特記すべき事項があれば書いてください）

獣医師記載欄（かかりつけの獣医師に記載してもらってください）

○健康管理の状況（健康診断、ワクチン、フィラリア予防、介護の状況等）

○備考（推薦の犬猫又は飼い主に係るコメントがあれば記載ください）

診療所名称

獣医師氏名

印

添付書類

○犬猫の年令を証する書類等の写し。

例：鑑札、血統書、ワクチン接種証明などで、生まれた年月が特定できるものの写し。

長寿犬猫飼育者への質問（裏）

あなたと、犬猫との生活についてお伺いします。該当するほうを○で囲んでください。

*この質問の回答結果により応募不可ということは一切ありません。応募については、別紙「応募の手引き」を参考にしてください。

- | | | |
|--|-----|------|
| 1 家族全員が愛情を持って飼育していますか。 | アはい | イいいえ |
| 2 散歩等必要な運動量の確保もしくは十分接する時間をつくるなど
ストレスがかからないような飼育をしていますか。 | アはい | イいいえ |
| 3 犬猫の健康管理に配慮した適切な給餌をおこなっていますか。 | アはい | イいいえ |
| 4 極度の肥満を放置するなど栄養管理に配慮を欠いていませんか。 | アはい | イいいえ |
| 5 犬の場合、室内飼育ですか。（時々、つないで庭等に出す場合を含む） | アはい | イいいえ |
| 6 犬を屋外で飼育している場合、つないで飼う等、敷地内で適切に飼育
していますか。 | アはい | イいいえ |
| 7 猫の場合、完全室内飼育ですか。（リード付で散歩する場合を含む） | アはい | イいいえ |
| 8 不妊去勢手術を行なっていますか。 | アはい | イいいえ |
| 9 伝染病予防ワクチンやノミ予防等伝染病予防を行なっていますか。 | アはい | イいいえ |
| 10 フィラリア症の予防をしていますか。 | アはい | イいいえ |
| 11 散歩の際、フンは必ず飼い主が始末して、持ち帰っていますか。 | アはい | イいいえ |
| 12 散歩の際、汚した所は飼い主がきれいにしていますか。 | アはい | イいいえ |
| 13 飼育施設や周辺はいつも清潔にしていますか。 | アはい | イいいえ |
| 14 災害に備えた準備（エサ等の備蓄や移動用キャリーの用意）を
していますか | アはい | イいいえ |
| 15 犬は、公共の場所で迷惑をかけないように、最低限のしつけをして
いますか。（飼い主が犬をコントロールできていますか。） | アはい | イいいえ |
| 16 「おすわり」「まて」「ふせ」などのある程度の服従訓練ができて
いますか。 | アはい | イいいえ |
| 17 犬が加害者となった咬傷事故はありませんか。 | アある | イない |
| 18 猫の糞、犬の無駄吠え等、明らかにあなたの犬猫が原因となった
近隣とのトラブルを抱えていませんか。 | アいる | イいない |
| 19 犬、猫の飼育に関する件で、保健所又は市町役場あるいは警察署等
公的機関から指導を受けたことがありますか。 | アある | イない |
| 20 猫の場合、猫が屋外へ出入り自由にできる環境で飼っていますか。 | アはい | イいいえ |
| 21 犬猫が高齢になった場合の介護等について、家族で話し合ったことが
ありますか。 | アある | イない |
| 22 現在、犬猫を 10 頭以上飼っていますか。 | アはい | イいいえ |
| 23 犬猫は最期まで飼育し、家族で看取りますか。 | アはい | イいいえ |

応募についてのご質問・お問い合わせ

松山市保健所生活衛生課

TEL：089-911-1862

平日 8:30～17:00