

役割分担表 (地域猫活動は長期間となるため複数の担当者を定めること)

様式第3号

動物愛護センターとの連絡調整 (不妊去勢手術日等の日程調整)		担当者 (活動責任者: 必須)				副担当者	
		氏名		氏名		氏名	
		電話番号		電話番号		電話番号	
動物愛護センターまでの地域猫の 搬入及び搬出		担当者				副担当者	
		氏名		氏名		氏名	
		電話番号		電話番号		電話番号	
エサ場の 管理	エサ場1の担当者氏名		エサ場2の担当者氏名		エサ場3の担当者氏名		
	担当者		担当者		担当者		
	副担当者		副担当者		副担当者		
	エサ場4の担当者氏名		エサ場5の担当者氏名		エサ場6の担当者氏名		
	担当者		担当者		担当者		
	副担当者		副担当者		副担当者		
トイレ の管理 (糞尿、 猫砂等 の管理)	トイレ1の担当者		トイレ2の担当者		トイレ3の担当者		
	担当者		担当者		担当者		
	副担当者		副担当者		副担当者		
	トイレ4の担当者		トイレ5の担当者		トイレ6の担当者		
	担当者		担当者		担当者		
	副担当者		副担当者		副担当者		
定期報告作 成担当者	担当者		副担当者		* 定期報告の提出は活動責任 者名で提出すること		
地域猫活動にか かる経費負担に ついて	* 館代、交通費等の負担等について記載してください。						
町内会等への周 知及び報告方法	担当者		副担当者				
	* 地域猫活動の定期的な報告及び周知方法について記載してください。						