

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 氏名		副担当者 氏名		
		*活動責任者（必須）				
動物愛護センターまでの地域猫の 搬入及び搬出		担当者 氏名		副担当者 氏名		
餌場の管理	餌場 1 の担当者氏名		餌場 2 の担当者氏名		餌場 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	
	餌場 4 の担当者氏名		餌場 5 の担当者氏名		餌場 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	* 餌代、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。					