

確認様式（施行規則第9条第1号ハ及びニ関係）

1年間以上の飼養従事経験の記録書類

○飼養従事者の氏名：

○飼養に従事した動物に関する事項

一 当該動物の品種等の名称：

二 当該動物の繁殖者（又は入手元）の氏名又は名称及び登録番号又は所在地等：

三 当該動物の生年月日等：

四 当該動物を所有し、又は占有するに至った日：

○飼養施設の所在地：

○記録詳細

年月日	従事時間	飼養施設の管理への従事			動物の管理への従事				備考 (異常有の内容等)
		清掃	消毒	保守点検	動物の数及び状態の点検	給餌	運動・ふれあい	繁殖関係	
	: ~ :	済・否	済・否	済・否	異常無・異常有	済・否	済・否	済・否	

備考

- 1 動物の飼養に従事した日ごとに、清掃、消毒及び保守点検の実施状況並びに動物の数及び状態の点検状況等を記録すること。
- 2 何らかの異常があった場合には、「備考」欄にその詳細を記入すること。
- 3 飼養に従事した動物の管理状態がわかるような書類（写真等）を添付すること。

確認様式（施行規則第9条第1号ハ及びニ関係）

1年間以上の飼養従事経験の記録書類

○飼養従事者の氏名： **沖縄花子**

○飼養に従事した動物に関する事項

一 当該動物の品種等の名称： **モルモット**

二 当該動物の繁殖者（又は入手元）の氏名又は名称及び登録番号又は所在地等： **ペットショップ〇〇（沖縄版第△△号）、沖縄市××11-1-3**

三 当該動物の生年月日等： **①R2. 2. 13(8匹) ②R2. 3. 18(10匹)**

四 当該動物を所有し、又は占有するに至った日： **①R2. 4. 25 ②R2. 5. 20**

○飼養施設の所在地： **二に同じ**

○記録詳細

記入例

※飼養従事経験に該当するかどうか
必ず事前にセンターにお問い合わせ
下さい。

年月日	従事時間	飼養施設の管理への従事			動物の管理への従事				備考 (異常有の内容等)
		清掃	消毒	保守点検	動物の数及び 状態の点検	給餌	運動・ ふれあい	繁殖 関係	
R2. 5. 22	10:00 ~ 14:00	済・否	済・否	済・否	異常無・異常有	済・否	済・否	済・否	①の内2匹譲渡 残数16匹
R2. 5. 29	8:00 ~ 11:00	済・否	済・否	済・否	異常無・異常有	済・否	済・否	済・否	ケージ No.1 を固定する突っ張り 棒が外れていたため補修した
R2. 5. 29	15:00 ~ 17:00	済・否	済・否	済・否	異常無・異常有	済・否	済・否	済・否	①の内1匹死亡
R2. 6. 12	8:00 ~ 14:00	済・否	済・否	済・否	異常無・異常有	済・否	済・否	済・否	②の内2匹下痢 ①の内1匹に皮膚炎が あり動物病院を受診

備考

- 動物の飼養に従事した日ごとに、清掃、消毒及び保守点検の実施状況並びに動物の数及び状態の点検状況を記録すること。
- 何らかの異常があった場合には、「備考」欄にその詳細を記入すること。
- 飼養に従事した動物の管理状態がわかるような書類（写真等）を添付すること。