

## キャリアチェンジ犬の飼育に関するご案内

平素より盲導犬育成事業にご理解、ご協力いただき誠にありがとうございます。

公益財団法人日本盲導犬協会では、1頭でも多く盲導犬を育成すべく計画的に繁殖し、訓練を行っています。しかしながら、中には盲導犬に向かないと判断される犬も少なくありません。盲導犬ではない生き方が、その犬にとってより幸せであると判断した場合です。

キャリアチェンジ犬としてその犬が天寿を全うするまで、家族の一員として迎え入れてくださる家庭を募集しております。ご家族全員で十分にご検討いただき、登録申込書に必要事項をご記入の上、お申込みいただきますようお願い申し上げます。

### 【キャリアチェンジ犬とは】

犬種は主に、ラブラドル・レトリバーとゴールデン・レトリバーです。パピーウォーカーの家庭で約1年を過ごしたのち、盲導犬としての適性評価・身体的な評価を経て、盲導犬の訓練を継続しないと判断した若い犬(3歳未満)です。

キャリアチェンジの主な理由は、活発すぎる、動物や人を怖がる、警戒吠えをするなどのほか、身体的健康面でクリアできなかったなどです。早い段階でキャリアチェンジとなった場合、十分に訓練されていないことをご理解ください。

### ◆◆◆キャリアチェンジ犬飼育ボランティアの基本条件◆◆◆

#### 1. 室内飼育ができるご家庭

盲導犬の育成プログラム上、子犬の頃より室内飼育で生活してきました。室外飼育になると疎外感から問題行動を起こす可能性があります。室内飼育ができるご家庭の登録をお願いします。

#### 2. 留守がちでないご家庭

キャリアチェンジ犬は人のそばにすることが大好きです。安心して生活ができるよう留守になることの多いご家庭の登録は、遠慮させていただきます。

#### 3. 節度のある愛情をもって飼育できるご家庭

犬の体重管理(適切な食事や運動の管理)、健康管理(ワクチン接種・ノミダニ・フィラリア予防など)、日頃の犬のケア(被毛の処理など)には十分留意していただけることも条件です。

### 【備考】

- ◇ キャリアチェンジ犬の第三者への譲渡はお断りします。
- ◇ 譲渡後、「日本盲導犬協会」の名称を使って犬を活動(セラピー等)させることは出来ません。
- ◇ 住所変更、登録のキャンセル、犬の死亡の場合は必ず協会にご連絡頂きます。
- ◇ 譲渡契約後、訓練センターで犬の預かりはできません。
- ◇ 血統書の発行はしておりません。(お渡しするまでに協会にて去勢・避妊手術を行っております。)
- ◇ 犬を譲渡させていただく際に、ボランティアの方には月額制の賛助会員(マンスリー会員 月額1口:1000円)に登録いただくことをお願いしております。犬の飼育期間中はご支援を継続いただき、盲導犬育成事業へご協力いただけますようお願いいたします。



## 日本盲導犬協会 キャリアチェンジ犬飼育ボランティアの登録システムについて

### キャリアチェンジ犬(CC犬と表示します)の譲渡契約までの流れ

#### Step 01 登録申込書を返送

協会の「キャリアチェンジ犬飼育ボランティア申込書」に全てご記入いただき、訓練センターへ郵送して下さい。



#### Step 02 待機者登録

受付し、待機者の仮登録をします。登録後、犬の紹介までお待ちいただきます。



#### Step 03 犬の紹介

ご家族との相性・希望条件を考慮し、犬とのマッチングを行います。条件が合った登録者に、CC犬を紹介させていただきます。



#### Step 04 犬との面会

協会で犬に面会いただきます。犬の飼育アドバイスをいたします。当日犬を連れて帰るか、後日迎えに来ていただくか、どちらでも結構です。



#### Step 05 トライアル開始

ご自宅で犬と生活して頂きます。犬との生活が問題なければ、引渡し(譲渡契約)となります。(約2週間程度)



#### Step 06 譲渡の契約

正式にご家族の一員となります！譲渡後も年に一度程度、協会から状況確認等のアンケートを行いますので、ご協力をお願いします。

登録申込書をご返送いただいた後、仮登録いたします。後日協会より詳細について確認のため、ご連絡します。申込内容を検討して本登録させていただきます。申込書を返送していただいても、必ずしも犬を譲渡できるとは限りませんので、ご了承下さい。



記入日 年 月 日

協会返送用 (HP)

# キャリアチェンジ犬飼育ボランティア登録申込書

※代表者は20歳以上の方に限ります。

氏名 (登録代表者)	印	ふりがな	
住所	〒		
T E L	( )	F A X	( )
携 帯	( )	※携帯電話の所有者 ( )	
PCメールアドレス※			
連絡可能時間帯			

※PCメールアドレスの登録にご協力をお願いします。

(メールアドレスをお持ちでない、あるいは携帯電話のメールアドレスしかお持ちでない場合、上記PCメールアドレス欄に必ず「なし」とご記入下さい)

家族構成 【同居のご家族についてご記入ください。】

	名 前	性 別	続 柄	生年月日 (西暦)	年 齢	ご 職 業 (会社名・業種・学校名等)
a			代表者 本人	年 月 日		
b				年 月 日		
c				年 月 日		
d				年 月 日		
e				年 月 日		
f				年 月 日		
g				年 月 日		



【個人情報保護について】

いただいた情報は、飼育ボランティア登録及び協会からの情報発信にのみ利用し、それ以外の目的では利用いたしません。

☆ 以下の質問にもお答え下さい

あてはまる回答の□に「レ」印を付けてください

◇ご家族の方について

1. ご家族の中にアレルギーを持った方はいらっしゃいますか Yes No
2. ご家族の中に介護を必要とする方はいらっしゃいますか Yes No
3. 現在犬を飼育していますか Yes(飼育頭数 頭 犬種 年齢 )  
No
4. 犬を飼育した経験がありますか Yes No  
Yesの場合:いつ頃( )飼育年数( )  
犬種( )
5. 現在、犬以外の動物を飼育していますか Yes( ) No
6. 日中家で主に犬の世話する人は誰ですか(家族構成表の記号)  
a b c d e f g
7. 「キャリアチェンジ犬を飼育しよう」と提案された方はどなたですか？(家族構成表の記号)  
a b c d e f g
8. キャリアチェンジ犬を希望された理由は何ですか？(ご自由に、記入ください)



◇飼育環境について

9. お住まいは？  一戸建て

共同住宅(マンション等): 大型犬の飼育は認められていますか  Yes  No

10. 家を留守にする時間は1日平均どれくらいですか  ほとんどない  \_\_\_ 時間程度

11. 1日6回程度排便させ、その場所を用意することができますか  Yes  No

Yesの場合の場所:  室内

屋外 →  庭  ベランダ  その他( )

12. 留守番をさせる時、犬をどこで待たせる予定ですか  家の中  家の外

その他( )

13. 夜寝る時、犬はどこにおく予定ですか  家の中  家の外

その他( )

14. 家にフェンス(塀)はありますか  Yes  No

◇ 犬について(希望がありますと、希望のない方より長期間お待ちいただくことがあります)

15. 犬種の希望はありますか

ラブラドル・レトリバー  ゴールデン・レトリバー  どちらでも

16. その他、犬について特に希望があれば(性別等)お書き下さい

[ ]

◇家族の一員として迎えるにあたり、ご家族で次の犬の性格や行動から、家族として迎えることが可能な項目を教えてください。

17. 多少の健康上(白内障、軽度股関節形成不全、アレルギーなど)の問題を持っていてもよい

Yes  No

18. とても元気があり、活動的な犬でもよい

Yes  No

19. 少しシャイで怖がりでもよい

Yes  No

20. 少し吠えてもよい

Yes  No

21. 猫が苦手でもよい(猫を飼っていて一緒に暮らす、周りに猫が多いことを考慮して)

Yes  No

22. 犬が苦手でもよい(犬を飼っていて一緒に暮らす、周りに犬が多いことを考慮して)

Yes  No



◇最後に、以下項目の記入をお願い致します。

23. ご自宅の近くで募金活動等などの活動がある場合、参加することは可能ですか

Yes No

24. ご自宅の敷地、建物の配置、間取りなどを簡単に下の枠内にご記入ください。

25.登録者識別の為、ご家族の皆様が写っている写真を一枚、添付をお願いします。その際、写真裏面にお名前・電話番号を記入して下さい。

26.申込みのきっかけを教えてください。

- 協会HP 協会メルマガ 盲導犬くらぶ 知人の紹介 イベント(どこで )  
ポスター(どこで ) チラシ(どこで ) 新聞( 新聞)  
雑誌( ) ブログ(だれの ) その他( )

登録申込書ご記入ありがとうございました！お近くのセンターへ返送をお願い致します。

**公益財団法人 日本盲導犬協会**

● 神奈川訓練センター

223-0056神奈川県横浜市港北区新吉田町6001-9

TEL:045-590-1595 FAX:045-590-1599

● 仙台訓練センター

982-0263宮城県仙台市青葉区茂庭字松倉12-2

TEL:022-226-3910 FAX:022-226-3990

● 日本盲導犬総合センター

418-0102静岡県富士宮市人穴381

TEL:0544-29-1010 FAX:0544-54-3030

● 島根あさひ訓練センター

697-0426島根県浜田市旭町丸原155-15

TEL:0855-45-8311 FAX:0855-45-1139

