



Certified Individual Cat™ Form-CIC

* 印は必須項目です。

管理飼育者(あなた)の氏名*	
メールアドレス*	
郵便番号*	
ご住所*	
お電話番号*	
受付番号*(申込時のメールに記載されています)	
- ここからは猫に関する事項 -	
お名前*	
性別*	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス <input type="checkbox"/> 不明
去勢不妊手術(済・未・不明)*	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 不明
生年月日	年 月 日
死亡日(すでに亡くなってしまった場合)	年 月 日
年齢	才
住んでいる地域・場所・住所など*	
生まれた地域	
テリトリーの広さや場所の特徴	
お気に入りの場所	
毛の柄*	
品種	
長毛・短毛などの特徴	
体重	kg
首輪やリボン	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
お友達や仲間またはライバル	
1日の食事回数	回
主な食事の種類(ドライ・ウェット・メーカー・ブランド・自炊など)*	
好きな食べ物やおやつ	

性格*	
チャームポイントや特徴	
特技	
エピソード*	
その他記載事項	
<p>※以下の画像はDropBoxなどの共有サービスのURLを記入するか、または提出する際のメールに添付してください。</p>	
正面画像添付*	
横画像添付*	
お気に入り画像添付*	
<p><input type="checkbox"/> 上記は猫に誓って、正しいことをここに宣言します。</p>	