



言葉の話をしないワンちゃんに代わってお答え下さい

フリガナ :	TEL	-	-
飼主名 :	携帯TEL	-	-
住所：〒			
勤務先 :	TEL	-	-
呼び名 :	品種 :		
性別： オス ・ メス	生年月日 :	年	月 日

1. いつも住んでいる場所は？ ①室内 ②屋外
2. 不妊手術（去勢・避妊）はしましたか？ ①はい（年 月頃） ②いいえ
3. 狂犬病の予防接種はしてありますか？ ①はい ②いいえ
4. 混合ワクチンは接種してありますか？ ①はい（年 月頃） ②いいえ
5. フィラリアの予防をしていますか？

①はい → 薬の種類は？（ a.内服薬 b.外用薬 c.注射薬 ）

②いいえ

6. いつも何を食べさせていますか？

①缶詰

②ドライフード

③その他

（種類

）

（種類

）

（具体的に

）

7. 今までに病気やケガをしたことはありますか？

（

）

8. 今日はどうされましたか？

（

）