

最寄りの避難所

Tel	
住所	
病院名	担当獣医：

かかりつけ動物病院について

Mail	
Tel	
住所	〒□□□□-□□□□
名前	おみか ^な

飼い主さんについて

🐾 災害時連絡先 🐾

〈山折り〉

🐾 うちの子 健康状態 🐾

健康状態：

病歴：

必要なお薬：

● ワクチン等接種情報 過去3年分を記入しましょう

感染症予防		年	年	年
共通	混合ワクチン 種類・接種日	種類： 月 日	種類： 月 日	種類： 月 日
	駆虫投薬与	月 日	月 日	月 日
いぬ	狂犬病予防接種	月 日	月 日	月 日
	フィラリア予防	月 日	月 日	月 日
ねこ	猫エイズ 検査日・結果	月 日 陰性・陽性	月 日 陰性・陽性	月 日 陰性・陽性
	猫白血病 検査日・結果	月 日 陰性・陽性	月 日 陰性・陽性	月 日 陰性・陽性

〈山折り〉

動物の種類	女の子 ・ 男の子
性別	() () 長毛 ・ 短毛
眼の色	
不妊去勢手術	済 ・ 未済
生年月日	年 月
体重	
鑑札番号	
マイクロチップ番号	
アムルギー	無 ・ 有 ()
性格や接するときの注意点	(例) 足を触られるのが苦手です など

🐾 うちの子情報 🐾

うちの子防災手帳

うちの子の名前：



SNS アカウント



instagramもチェック!

@wanqol

WEBサイトは

ワンクオール 検索