




うちトコ避難所 預かり名簿

 <small>全国動物 避難所協会</small>	預かり場所・ケージ番号	避難所名	
		受入確認者	
受付日	年 月 日		
退所日 退所後の移動先	年 月 日 自宅・その他		
飼い主等の情報 ペットの特徴・写真	氏名		
	住所	〒	
	連絡先		
	避難している場所等		
ペットの情報	名前		
	ペットの種類	・犬・猫・その他種類:	
	ペットの特徴 <small>模様、尻尾の長さ、形、耳の形、目の色、鼻の色などの体の特徴や人に対する特性(怖がる、吠える、かみつく)などできるだけ詳しく記載すること</small>	・性別:  ・  ・サイズ 小型・中型・大型 ・体重: kg ・不妊去勢の有無: 実施済・未実施 ・毛色() ・その他:	
		狂犬病ワクチン接種: 有・無 鑑札番号:第 号 注射済票番号:第 号 感染症予防ワクチン接種: 有・無 具体的なワクチン種類:() ノミ・ダニの予防: 実施済・未実施 フィラリアの予防:実施済・未実施 予防内容及び時期(具体的に):	
	個体識別の有無 マイクロチップ等	個体識別: 有・無 マイクロチップ番号:	
	生年月日	年 月 日 (歳) ※不明な場合は推定年齢	

ペット保険	加入会社名： 保険証番号：
既往歴 治療中の病気	持病: 有・無 投薬: 有・無 疾病名： 服薬中の薬・飲ませ方 気を付けること：
アレルギー等	
獣医情報 かかりつけ	動物病院名： 住所： 電話番号： 獣医師名：
その他の 連絡先	動物病院名・サロン・シッター等： 住所： 電話番号： 担当者名：
飼育環境 日頃、自宅で 気を付けていることなど 具体的に！	
その他 大切な家族の情報です。 気になることを 何でもお知らせください	

避難所の受け入れに際し、上記内容を記載しました。

年 月 日 署名 _____