

電話番号:

病院名:

●かかりつけ動物病院

●既往歴など:

投与方法・回数:

薬名:

●現在飲ませている薬: ☐あり ☐なし●現在治療中の病気: ☐あり ☐なし

## 普段の飼い方・お手入れ

●飼養環境: ☐屋内 ☐屋外 ☐両方

●フード: 1日 回

☐ドライ ☐缶・パウチ

フードの種類・与え方など:

●トイレでの排泄: ☐困難 ☐良好

## ●性格

人に対して:

☐攻撃的 ☐怖がり ☐友好的 ☐無関心

他の猫に対して:

☐攻撃的 ☐怖がり ☐友好的 ☐無関心●FIV(猫エイズ): ☐陰性 ☐陽性 ☐不明●FeLV(猫白血病): ☐陰性 ☐陽性 ☐不明☐している ☐していない

●ノミ・ダニ予防:

種類: 3種 5種

最新の接種日: 年 月 日

定期接種: ☐している ☐していない

●混合ワクチン接種

健康管理状況

体をさわられることに対して:

☐怒る(部位 ) ☐普通~好き

抱っこ:

☐苦手 ☐苦手だが可能 ☐可能ブラッシング: ☐苦手 ☐普通爪 切 り : ☐苦手 ☐普通投 薬 : ☐苦手 ☐普通

## ●運動・遊び

好きなことやもの:

苦手なことやもの:

マイクロチップ番号:

体重:

毛色:

種類:

性別: ☐オス ☐メス ☐不妊去勢: ☐未 ☐済

生年月日又は年齢:

猫の名前:

飼い主氏名:

ペットの防災手帳(猫) 記載 年 月



## 飼い主情報

フリガナ:

氏名:

住所:

電話番号①:

電話番号②:

メール:

上記以外の緊急連絡先

氏名:

電話番号:

間柄: ☐家族 ☐親戚 ☐友人 ☐その他( )

貼りましょう

飼い主と一緒に写っている写真を



貼りましょう

ペットの特徴がわかる写真を

ペットの写真 貼り付け欄

## 緊急問い合わせ先(名称・電話番号)

市町村役場:

保健所/動物愛護センター:

避難場所:

## ★ペット防災用品リスト★

☐5日分以上のフード、水、食器☐療法食・薬 ☐首輪、迷子札☐ケージ、キャリーケース☐排泄用品(トイレ、トイレ砂、ペットシート、ビニール袋など) ☐タオル、バスタオル☐洗濯ネット ☐新聞紙 ☐ガムテープ☐好きなおもちゃ、おやつ