

**NEW CLIENT INFORMATION CARD**

## ☆ あなたの家族（ペット）について ☆

- ① 名前：
- ② 種類：犬 猫 鳥 ウサギ ハムスター フェレット チンチラ リス モモンガ  
その他（ ）
- ③ 誕生日： 年 月 日
- ④ 家に来た日： 年 月 日
- ⑤ 性別： オス 去勢済み（手術をした日 年 月 日）  
メス 避妊済み（手術をした日 年 月 日）
- ⑥ この子のいる場所： 屋内： 屋外： 屋内と屋外
- ⑦ 今まで大きな病気にかかったことはありますか？（どのような病気ですか？）
- ⑧ 他に家族（ペット）はいますか？
- ⑨ 今日はどうしましたか？
- ⑩ いつからですか？

## ☆ 犬、猫 フェレットの方はお答えください ☆

狂犬病の注射は接種していますか？：はい（ここ最近接種したのは 年 月 日）いいえ  
伝染病の注射は接種していますか？：はい（ここ最近接種したのは 年 月 日）いいえ  
フィラリアの予防はしていますか？：はい いいえ

飼主さんのお名前

郵便番号〒  
住所

電話番号（自宅）

電話番号（携帯）

E-mail

電話番号（職場）

当院をどのようにお知りになりましたか？ 広告 電話帳 紹介 ホームページ その他