

**狂犬病予防注射問診票**（令和8年 月 日）

※必ず記入して、持参ください。

住 所	南丹市		
(フリガナ) 飼 い 主	( )	電話番号	
犬の名前	犬の鑑札番号	第 号	(「鑑札」と書かれた金属板)
犬の種類	犬の生年月日	年 月 日	
犬の性別	オス ・ メス	犬の毛色	白・黒・茶・( )
犬の 様 子	犬の体調は良好ですか		はい・いいえ
	犬の便の状態は良好ですか		はい・いいえ
	メスの場合、妊娠中や授乳期中ですか		いいえ・はい
	今まで狂犬病予防注射で体調が悪くなったことはありますか		いいえ・はい
	1年以内にけいれんのような発作などがありましたか		いいえ・はい
<u>その他、事前に獣医師に相談したいことがあれば書いてください。</u>			

**狂犬病予防注射問診票**（令和8年 月 日）

※必ず記入して、持参ください。

住 所	南丹市		
(フリガナ) 飼 い 主	( )	電話番号	
犬の名前	犬の鑑札番号	第 号	(「鑑札」と書かれた金属板)
犬の種類	犬の生年月日	年 月 日	
犬の性別	オス ・ メス	犬の毛色	白・黒・茶・( )
犬の 様 子	犬の体調は良好ですか		はい・いいえ
	犬の便の状態は良好ですか		はい・いいえ
	メスの場合、妊娠中や授乳期中ですか		いいえ・はい
	今まで狂犬病予防注射で体調が悪くなったことはありますか		いいえ・はい
	1年以内にけいれんのような発作などがありましたか		いいえ・はい
<u>その他、事前に獣医師に相談したいことがあれば書いてください。</u>			