

## 初めて来院された方へ

お手数ですがご記入下さい。

### ★飼い主様

フリガナ  
お名前： \_\_\_\_\_

〒  
ご住所： \_\_\_\_\_

☎： \_\_\_\_\_

### ★ワンちゃんについて

フリガナ  
呼び名： \_\_\_\_\_

品種： \_\_\_\_\_ (男の子・女の子)

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

飼い始め： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

- 避妊または去勢手術はされていますか？  
・ まだしていない    ・ すでにしている(いつ： \_\_\_\_\_ )
- 混合ワクチンの接種を最後に受けたのは何時ですか？  
\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 頃
- フィラリア予防はしていますか？  
・ はい    ・ いいえ

### ★本日来院された理由 (○をつけて下さい)

- [ ] ぐあいが悪いので早く診察して欲しい。
- [ ] 先ず相談したい事がある。
- [ ] ケガ・皮フ病等。
- [ ] 予防注射・健康診断等。
- [ ] その他 ( \_\_\_\_\_ )

### ★この病院を何でお知りになりましたか？

- 紹介 [ご紹介下さった方のお名前： \_\_\_\_\_ ]
- 広告 [ 看板・電話帳  
・ インターネット( 当院 HP または 動物の情報サイトなど ) ]
- その他 [ \_\_\_\_\_ ]

※ 受付に渡してしばらくお待ち下さい。