

地域防災拠点ペット登録票				N O.		入所		年 月 日						
拠点名						退所		年 月 日						
避難者が記入	飼い主	住 所 (避難場所)		()		被災状況		焼損 ・ 倒壊 ・ 他						
		フリガナ 氏 名		電 話 (連絡先)										
	ペット	名 前		オス・メス・手術済		種類								
		留意事項		性格・特徴		健康状態		良・否 ()						
		予防処置		混合ワクチン		未接種 ・ ____年__月__日__種混合ワクチン接種済								
				狂犬病予防接種		未接種 ・ ____年__月__日接種済		ノミダニ予防		未済 ・ 済 (____月)				
	ペット用 携行品等	無・有	フード		日分		ケージ		<input type="checkbox"/>		食 器		<input type="checkbox"/>	
			療法食		日分		リード		<input type="checkbox"/>		ペットシート		<input type="checkbox"/>	
			水		日分		手 帳		<input type="checkbox"/>		排泄物処理用品		<input type="checkbox"/>	
	運営委員会で記入	飼い主	役 割		飼育管理・衛生管理 (ケージ清掃・エリア清掃)・連絡調整・飼育場所設営維持 その他 ()									
ペット			飼育場所						ケージ番号等					
		留意事項												
保護した ペット情報		種 類		犬【 】・ 猫【 】 他【 】 オス ・ メス ・ 手術済 ・ 性別不明										
		発見場所 保護日時		付近で発見、 年 月 日 時頃保護										
				飼育場所・ケージ番号等：										
		識別情報		首 輪 (有・無)【特徴： 】										
				鑑 札 (有・無)【番号： 】										
				迷子札 (有・無)【記載事項： 】										
マイクロチップ (有・無)														
健康状態		良好・不良【措置： 】 ・ 死亡【 年 月 日】												
飼 い 主		連絡つかず												
		連絡済み【連絡日時： 年 月 日、返還日時 年 月 日】												
移 送		区・動物救援センターに 年 月 日連絡、 年 月 日移送												
特記事項														