

# 初診問診票

フリガナ

飼い主のお名前

ご住所 〒      ー

マンション、アパート名もご記入ください

電話番号

つなしま動物病院を知った理由

知人からの紹介（      様）      通りかかって      ホームページ  
その他（      ）

どうぶつのお名前

種類：      犬      猫      ウサギ      フェレット      ハムスター      鳥

品種：

毛色：

性別：      オス      メス

避妊去勢手術は：      してる      してない      わからない

生年月日：      年      月      日（      才）

性格：      人なつこい      怖がり      触られるのが苦手      その他（

前回混合ワクチンを接種したのはいつですか？

年      月      日頃

マイクロチップを装着していますか？      はい      いいえ      わからない

「混合ワクチン接種のお知らせ：血液検査割引券付き」や年1-2回の「健康情報」をお送りしています。どちらかにチェックを付けてください。

お知らせを送ってほしい       お知らせは送らなくていい