

※ お預けの際、下記のお預かり票にご記入の上、お持ちいただきますようお願いいたします。

飼い主様名	様	ペット名	ちゃん	
期間	月	日(AM/PM)～	月	日(AM/PM)
ご持参品 (○をつけてください)				
ドライフード 缶詰 薬 ケージ リード 首輪 胴輪				
緊急連絡先				
食事	1日	回	持参フード 無 / 有	
薬	無 / 有			
ワクチン接種	年	月	日	
種混合ワクチン				
ノミ・ダニ予防	年	月	日	
体調悪化時の診察・治療(いずれかに○をつけてください)				
・必要に応じて当院の判断で行う				
・緊急連絡先に連絡をしてから行う				

【以下、当院使用欄】				
体重	kg	体温	℃	
目 耳 爪 肛門腺 外部寄生虫				

飼主様及びそのご家族に新型コロナウイルス感染症を疑う症状
(もしくは濃厚接触者として検査中)はありますか？

はい ・ いいえ

(いずれかに○をつけてください)