



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	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・不明							
		発見場所	付近で発見、 年 月 日 時頃保護							
		保護日時	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：			】							
健康状態	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										