

動物病院の通院歴

病院名： _____

電話番号： _____

既往歴： _____

③たにおり

予防注射・服薬状況

ワクチン等の接種状況

服用している薬の種類、頻度、量

②やまおり

普段の飼い方

飼い方： _____

性格： _____

エサ：1日 回 約 9/回

④たにおり

その他の特徴： _____

エサの種類： _____

～動物の種類に応じて必要なものを
【その他、あると便利なもの】
□ハットの防災手帳
□ペットの防災手帳
□その他、あると便利なもの
～動物の種類に応じて必要なものを
×モシておきましょう～
例) タオル、ビニール袋、タオル、新聞紙、
バスタオル、ワイシャツ、タオルなど

【健康や命にかかわるもの】
□療食、薬
□5日以上のエサ、水
□ケージまたはケージケース
□排泄物の処理用具
□食器

【ハット、飼い主の情報】

ペット防災用品チェック表

①やまおり

飼い主の情報

①やまおり

ふりがな
氏名： _____

住所： _____

電話番号①： _____

電話番号②： _____

メール： _____

【上記以外の緊急連絡先】
氏名： _____
電話番号： _____

③たにおり

ペットの情報

きりこみ

生年月日： 年 月 日

動物種： _____

品種： _____

性別： オス・メス・不明

毛色等特徴： _____

マイクロチップ番号：
□□□□□□□□□□□□□□□□

②やまおり

ペットの防災手帳

きりこみ

ペットの特徴が
わかる写真を貼ろう！

名前： _____

香川県

④やまおり

緊急時の問合せ先

市役所
町役場： _____

警察署： _____

保健所： _____

災害時の避難場所： _____

作成日： 年 月 日