

新規登録申請書 ・ 狂犬病予防注射問診票

今回、狂犬病予防注射を始めて受けられる方や個人通知書をなくされた方は、この用紙を印刷し、必要事項をご記入のうえ、当日ご持参ください。

所有者	住 所	佐川町	
	自治会名		
	氏 名		
	電 話		
犬	種 類		
	毛 色		
	名 前		
	性 別	♂	♀
	生年月日	年	月 日生
問 診 票 欄		判 定	可 ・ 否
下記の事項にあてはまる症状があれば○をしてください。			○の欄
① 最近、他の予防接種を受けた			
② 元気、食欲がない			
③ 下痢をしている			
④ 嘔吐している			
⑤ 熱がある			
⑥ 咳をする			
⑦ アレルギー体質である			
⑧ 現在、病気療養中である			
⑨ 以前、予防接種を受け異常があった			
⑩ てんかん様発作を起こしたことがある			
⑪ 妊娠している			
⑫ 授乳中である			
⑬ その他異常あり（内容			
担当獣医師特記事項			

※接種後の注意

注射当日から2，3日間は安静につとめ、急激な運動、交配、入浴またはシャンプーなどは避けるようにしてください。