

# 犬の登録(狂犬病予防注射済票交付)申請書

ここから下は記入して、登録・予防注射にお越しの際には必ず持参してください。

筑西市長 様	年	月	日	
申請者(所有者)				
住所				
ふりがな				
氏名				(印)
電話番号				
<input type="checkbox"/> 狂犬病予防法第4条第1項の規定により、次のとおり犬の登録をします。 <input type="checkbox"/> 同法第5条第2項の規定により、次のとおり狂犬病予防注射済票の交付を申請します。				
飼	犬の所在地 <input type="checkbox"/> 所在地に同じ <input type="checkbox"/> その他		種類	
	年 月 日生まれ		毛色	
い	性別 (○で囲んでください) おす・去勢・めす・避妊		体格 (○で囲んでください) 大 中 小	
	犬の名		特徴	
犬	※登録 第 号		※予防注射 第 号	

※印欄は記入しないでください。

犬の所在地は、所有者の住所と犬の所在地がちがう場合のみ記入してください。

飼い犬の体調に裏面の問診票のような異常があるときは必ず申し出てください。

予防注射は集合注射会場または動物病院で受けられます。

# 狂犬病予防注射問診票

※予防注射を受ける前に必ず下記の間診欄に記入をしてください。  
 あなたの愛犬の健康状態について、該当するほうに○印をつけてください。  
 問診項目に1つでも該当する場合は集合注射では打てませんので動物  
 病院で診察を受けてください。

- 1、元気・食欲・動作に異常がありますか？                    はい・いいえ
- 2、下痢・嘔吐・咳をすることがありますか？                はい・いいえ
- 3、雌犬で、現在、発情中・妊娠中・授乳中ですか？            はい・いいえ
- 4、過去に、狂犬病予防注射で体調が悪くなりましたか？            はい・いいえ
- 5、1ヶ月以内にワクチンを接種しましたか？                はい・いいえ
- 6、その他、気になることがありますか？                    はい・いいえ

問診獣医師 \_\_\_\_\_

飼い主のみなさまへ

- ・注射会場には、必ず犬を押さえつけられる方が連れて来てください。  
押さえられない場合は、注射ができません。
- ・高齢犬や治療中の犬は、動物病院で受けてください。
- ・犬の体調不良、極度の緊張状態等の理由により、狂犬病予防注射の実施を見合わせた方がよい場合があります。注射を受ける前に必ず獣医師に相談してください。