

譲渡猫飼養状況連絡票

様式⑦

このデータは、今後の譲渡事業をよりよくするための資料として活用しますのでご協力をお願いします。

譲渡後3ヵ月までに返信して下さい。

記入日 年 月 日

飼養者氏名	住所 Tel () -	
譲渡日 年 月 日	猫の名前	猫の性別 オス・メス
避妊・去勢実施日及び実施予定日 年 月 日 実施済・予定	混合ワクチン(センターが接種したもの以外に接種していれば記入してください) 接種済・未接種	かかりつけの動物病院名
譲渡直後の健康状態 異常なし・体調を崩した(症状:)		
譲渡後、動物病院で実施した健康診断 未実施・実施(結果:)		
現在の健康状態 異常なし・治療中(病名:)		
過去の病歴 特になし・あり(病名:)		
食事として与えているもの キャットフード・その他()		
運動及び気分転換の方法 室内で猫が自由に運動している・飼い主と一緒に遊ぶ時間などを設けている リードをつけて外に出している 他の動物(猫、犬など)と遊んでいる・その他()		
ねこの苦手なもの・こと(例:家族以外の人、犬など)		
ねこの好きなもの・こと(例:なでられること、猫用のオモチャなど)		
飼育形態 室内で自由に飼育・決められた部屋で自由に飼育・ケージ内で飼育・その他()		
困っていること 特になし・あり()		
この猫を飼ってみてどうでしたか?		

(一財) 滋賀県動物保護管理協会

連絡先 〒520-3252 滋賀県湖南市岩根136-98

Tel (0748) 75-6522 FAX (0748) 75-3295

E-MAIL sapca@beach.ocn.ne.jp