

②

記入日 年 月 日

# お家で譲渡会 エントリーシート



保護主 さま	氏名		電話	
	住所			

猫ちゃん	お名前		年齢	歳	ヶ月	性別	オス・メス
	かかりつけ・健康診断を受けた動物病院						

 健康診断はお済みですか？  はい  いいえ

 ノミ・ダニ駆除はお済みですか？  はい  いいえ

 一般的な虫下し（回虫、鉤虫、条虫等）はお済みですか？  はい  いいえ

 エイズ・白血病の検査はお済みですか？  はい（+-エイズ +-白血病）  いいえ

 ワクチン接種はお済みですか？  はい（  3種  4種  5種 ）  いいえ

 不妊・去勢手術はお済みですか？  はい  いいえ

猫ちゃんの性格をおしえてください

猫ちゃんのお家での様子をおしえてください

猫ちゃんのアピールポイントをおしえてください

