

令和 年 月 日

公益社団法人 愛知県獣医師会
代表理事 吉永 裕二 殿

飼育動物に関する相談・治療依頼書

学校名：.....住所：.....

校長名：.....

担当教諭：.....

電話番号：.....Fax：.....

当校で飼育している動物について下記の依頼内容をお願いいたします。

記

動物種(頭数)： ウサギ() ニワトリ() その他()()

名前(性別)：.....(.....)、.....(.....)

依頼項目： 相談 ・ 治療 ・ その他()

依頼内容：

希望方法： 電話もしくは FAX 返答 ・ 往診 ・ 病院診察

希望日時： 月 日 am/pm : 、 随時

申込先— 公益社団法人 愛知県獣医師会

〒460-0002 名古屋市中区丸の内3丁目7番9号

チサンマンション丸の内第2-901号

TEL (052) 961-3435・5844

FAX (052) 951-2134

office@aichi-vet.or.jp

コピーしてお使いください

令和 3年 4月 1日

公益社団法人 愛知県獣医師会

代表理事 吉永 雄二 殿

飼育動物に関する相談・治療依頼書（記入例）

学校名： 名古屋市立愛知小学校 住所： 名古屋市中区丸の内3-7-9

校長名： 中部 五郎

担当教諭： 名古屋 花子

電話番号： 052-961-3435 Fax： 052-951-2134

対象動物に丸をつけて匹数を記入して下さい。

当校で飼育している動物について下記の依頼内容をいたします。

動物種(頭数)： ウサギ(1) ニワトリ() その他()

雌雄が分からなければ空欄のまま。

名前(性別)： ピョンタ (オス)、

「相談」は、飼育方法などの動物に関する一般的な悩み事。「治療」は、動物になにか異常がある場合。特別講師などの依頼は「その他」に記入してください。

依頼項目： 相談 ・ 治療 ・ その他

依頼内容： 最近、食べ残しが多く、元気がありません。

3羽のウサギを飼育しています。このウサギは、5歳ぐらいですがいつも

1羽でいることが多いです。えさは、ペレットと野菜です。

気づいた点を出来るだけ詳しく記述し、飼育状況なども併

希望方法： 電話も 記して下さい。

希望される「方法」ですが、分からなければ相談の上決定します。

希望日時： 4月14日 am/pm 1 : 00 ~ 、 随

出来るだけ午後をお願いします

希望方法： 電話もしくは FAX 返答 ・ 往診 ・ 病院診察

希望日時： 月 日 am/pm : 随時

申込先 公益社団法人 愛知県獣医師会

〒460-0002 名古屋市中区丸の内3丁目7番9号

チサンマンション丸の内第2-901号

TEL (052) 961-3435・5844

FAX (052) 951-2134

office@aichi-vet.or.jp

コピーしてお使いください