問診票（ 鳥）

問診票作成日（　　年　　月　　日）

ふりがな		性別	オス ・ メス ・ 不明
お名前		品種	
誕生日	年　　月	飼い始めた日	年　　月
購入/入手先	ペットショップ（ 店名:　　） ブリーダー / 自宅繁殖 知人 迷い込み		
餌	主食: 皮付餌 むき餌 ひまわり アサノミ サフラワー エンバク		
	副食: 麦 アワ アワ穂 配合飼料（ メーカー:　　） パン 米 卵		
	その他:		
ペレット	メーカー:		
	副食・ サプリメント（ メーカー・ 商品名:		
日光浴	有 ・ 無		
性格			
体重推移			
同居動物			
症状			
既往歴			
その他			

飼い主様			
ふりがな			
お名前		飼い主区分	本人 家族 代理
ご住所	〒		
お電話	自宅 （	携帯電話 （	）
交通手段	自動車 タクシー バイク 自転車 電車 徒歩 その他（　　）		
所要時間	時間 分		

Grow-Wing Animal Hospital