

## 健康チェック表・同意書（令和8年5月23日開催）

※本表は、しつけ教室当日に記入いただきますようお願いいたします。

記入日	年 月 日	混合ワクチンの確認	(本市確認欄) <input type="checkbox"/> 確認済 <input type="checkbox"/> 未		
ふりがな 飼い主のお名前		電話番号			
ご住所	〒				
ふりがな ペットのお名前		品種		性別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス
参考にさせていただきますので ご回答ください。	大阪市への登録は お済ですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	狂犬病予防注射は 接種しましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

○以下の質問にお答えください。

※質問の回答内容及び当日の体調によっては参加をお断りすることがあります。

- 【1】今現在飼い犬の月齢は、5ヶ月未満ですか？ はい いいえ
- 【2】家に迎えてから2週間以上経っていますか？ はい いいえ
- 【3】混合ワクチン（5種以上）を2回以上接種済ですか？ はい いいえ  
直近で摂取した日から1週間以上経っていますか？ はい いいえ  
(直近の証明書を確認します。)
- 【4】ノミ・マダニの予防をしていますか？ はい いいえ
- 【5】糞便検査により寄生虫感染がないことを  
確認していますか？ はい  
いいえ
- 【6】感染症にかかっていると診断されていないですか？ はい いいえ
- 【7】ペットについて、本日の体調はいかがですか？ 普段通り・問題なし  
(食欲・元気・その他体調不良はありませんか) 心配なところがある
- 【8】ペットについて、教えてください。  
・人に対して 概ね友好的 怖がり  
・触られること 平気 苦手  
・治療中の病気 なし あり ( )

上記の事実に相違ありません。

飼い主署名： \_\_\_\_\_

○本教室にかかる事故及び体調不良に関する同意確認について

私は、本教室の案内（市ホームページ掲載の注意事項・参加条件・感染症対策等）を事前に確認したうえで参加します。

【教室での事故について】

参加犬同士・参加者同士の接触等により、咬傷、引っかき、転倒、逸走、備品の破損等の事故が発生する可能性があることを理解します。これらの事故について、市（主催者）に一切の責任を求めません。なお、飼い犬を適切に管理し、主催者の指示に従います。

【参加後の体調不良について】

飼い犬が、本教室参加後に、環境の変化や感染症を含む体調不良（下痢、嘔吐、咳、鼻水、発熱様症状等）が発生した場合であっても、市（主催者）に一切の責任を求めません。参加後に体調変化が認められた場合、速やかに獣医師の診察を受け、必要に応じて主催者へ連絡します。

上記内容を確認し、同意します。

飼い主署名： \_\_\_\_\_