

相談日時 2023 年 月 日

飼主さん名

[時間] : ~ :

通っている病院

鳥種類

性別

オス・メス・不明

年齢

地域

名 前

複数羽の場合や、病院、食事、体重等の基本情報に

お悩み概要 (チェック付ける)

飼い方

病気

発情

食事

毛引

トレーニング

フーシング

問題行動

お悩みとアドバイス

注意事項

担当スタッフ