事務局記入欄	整理番号	

傷病野生動物リハビリ報告シート

※傷病野生動物を発見・保護した内容について、さし障りのない範囲で結構です。以下にご記入の上、ご報告ください。

報告者	住　所	
	氏　名	

発見した日	年　月　日　時　分			
保護した日	年　月　日			
発見場所				
発見時の状況				
発見者	住所			
	氏名		電話番号	
動物の種類			性　別	□オス　□メス　□不明
			推定年齢	□幼　□成　□不明
原因（推定）	□交通事故　□不明　□その他（　　）			

発見時の動物の状態（スケッチなど）

処置の内容・現在の様子

保護した結果（放鳥・リハビリ中・死亡など）

備　考（里親探しの要望や、感想・お気づきになったことなど）

報告シート送付先	【郵送】WRA事務局〒064-0917 札幌市中央区南17条西10丁目石山通り動物病院内 【FAX】(011)378-9057　【Eメール】info@wra-hokkaido.org