

担当者： \_\_\_\_\_

# ドッグホテル・一時お預かり・トリミング

ご利用いただきありがとうございます☆

## 飼い主様について☆

記入日 西暦 年 月 日

|  |         |
|--|---------|
| フリガナ   |         |
| お名前  |         |
| ご住所 (〒 - )   |         |
| 携帯 TEL①  | 携帯 TEL② |
| ご自宅 TEL  |         |
| 当店を知ったきっかけ 1.ホームページ 2.知人の紹介( ) 様) 3.動物病院の紹介( )<br>4.通りがかり 5.その他( ) |         |

## ワンちゃんについて☆

|            |                  |    |     |
|------------|------------------|----|-----|
| お名前        |                  | 犬種 |     |
| 性別 男の子・女の子 | 避妊/去勢 している・していない | 体重 | k g |
| 生まれ 年 月 日  |                  | 年齢 | 歳   |
| かかりつけ動物病院  |                  |    |     |

- 治療中の病気( なし/あり ) ( )
- アレルギー( なし/あり/わからない ) ( )
- 1日の食事回数 ( 1回/2回/3回 )
- 食欲( 小食/普通/旺盛 )
- 夜寝る場所(家の中の自由な場所/ケージ/クレート/飼い主様のベッド/その他: )
- 排泄(トイレシートの上でできる/たまに失敗する/特定の場所できない/外のみ)
- 室内でのマーキング( なし/あり )
- かみグセ(なし/甘噛み程度/咬んだことがある {強くかむ時は の時})
- 他の犬に対して(友好的/興味がない/攻撃的な時がある/しつこくしてしまう/犬が嫌い/わからない)
- 人に対して(人が好き/普通/緊張する/攻撃的な時がある { の時})
- お散歩での注意点(なし/あり)(注意点: )
- ケージまたはサークル ( 好き/普通/嫌い/わからない )
- 性格・特徴・苦手なこと等( )
- 混合ワクチン接種(毎年/数年ごと/未接種)
- 狂犬病予防接種(毎年/数年ごと/未接種)
- ノミ・ダニ予防(処方薬/市販薬/スプレー等/その他 { } していない )
- 伝えておきたいこと( )

ご協力ありがとうございました。  
ご家族に代わって大切にケアさせていただきます。