

飼い主様情報

(会員No. )

お名前	ふりがな	電話	勤務先
		携帯	
		緊急連絡先	(続柄: )
住所	ふりがな		
	〒		
メール		DM希望	あり / なし
当店を最初に お知りになったきっかけ		・HP (※検索キーワード: ペットホテル・ドッグホテル・老犬ホーム・介護・ドッグラン・その他 ( )) ・看板 ・チラシ ・雑誌 ( ) ・ジョーカー ・テレビ番組 ( ) ・SNS ( instagram 、 facebook 、 twitter 、 blog ) ・その他 ( ) ・友人などの紹介 ( ご紹介者: 、ワンちゃん名: 、会員番号: ) ※ワンちゃん名、会員番号も分かる範囲でご記入お願いします。	

ワンちゃん情報

お名前	ふりがな	犬種	
		カラー(色)	体重 Kg
		生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 ヶ月)
性別	女の子 ( 未避妊・避妊済 )	最後のヒート(発情出血)はいつですか	
	男の子 ( 未去勢・去勢済 )	いつ不妊手術しましたか? 年 月頃 ( 歳 ヶ月)	
かかりつけの病院(紹介を受けた病院)		都・県 区・市 町 (病院名: )	
迎えられた場所	ブリーダー ( ) / ペットショップ ( ) / その他 ( )		
家に迎えられた月齢	( )ヶ月・( )歳	犬種を選んだ理由	
犬を飼った理由			
同居犬	いない	排泄	室内でできる / 外のみ / 両方できる / その他 ( ) / 時々失敗する ( マナーベルトやオムツの着用をお願いします ) ※お外でマーキングがあるワンちゃんはマナーベルトの着用をお願いします。
	いる ( 全部で 頭 )		
食事	1日 回(朝: ___時 / 昼: ___時 / 夜: ___時) 他( ) ※目安	あげ方の注意点	
何をあげていますか?	ドライフード / ウェットフード / 手作り / その他( )	アレルギー	有 ・ 無 ( 有の方→ )
これまでにした大きな病気やケガ	( いつ頃ですか? )		
現在治療中の病気やケガ、慢性疾患、服用中のお薬など			
吠え、咬みつき等の行動			
トレーニング経験	なし / あり (場所: ) / (トレーナー名: )		
	何を習いましたか?	期間	
他の犬は好きですか? (同居犬以外)	好き < 5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1 > 苦手		
家族以外の人は好きですか?	好き < 5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1 > 苦手		
食欲はありますか?	旺盛 < 5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 2 > 少食		
他の犬と遊ぶことはありますか? (同居犬以外)	ある / なし / 頻度 ( )		
家族以外の人と関わることはありますか?	ある / なし / 頻度 ( )		
特に苦手なこと、もの			

ワクチン	種混合	鑑札	確認済 / 次回確認	駆虫	<input type="checkbox"/> フィラリア( )
	西暦 年 月 日	狂犬病	西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> ノミ・ダニ駆虫( )

- 猶予証明書確認済
- 抗体価検査証明書確認済

猶予証明書確認済

・対応スタッフ名: