

# WANCOTT 利用申込書

入会日 年 月 日

## 飼い主様情報

(会員No. )

お名前	ふりがな	電話	携帯
		メール	
		緊急連絡先	(続柄: )
住所	ふりがな		
	〒		
当店を最初に お知りになったきっかけ		・HP ・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をお願いします。	

## 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 いる ( 全部で 頭 )	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 ) ※ <b>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。</b>
アレルギー	無 ・ 有 ( 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		
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			

### 内容を確認しにを入れたうえでご署名ください

- WANCOTTの利用規約内容を確認し、同意・承諾します。  
 暴力団等反社会的勢力ではなく、またそれらの者を同伴することはありません。

年 月 日

氏名:

※飼い主さまが未成年(20歳未満)の場合、保護者さまの署名が必要です。

ワクチン	種混合	鑑札	<input type="checkbox"/> 確認済 / <input type="checkbox"/> 次回確認	駆虫	フィリア予防	<input type="checkbox"/> 実施済
	西暦 年 月 日	狂犬病	西暦 年 月 日		ノミ・ダニ駆虫	<input type="checkbox"/> 次回確認

猫予証明書確認済

猫予証明書確認済

抗体価検査証明書確認済

“混合ワクチンと施設利用に関する同意書”提出済

・対応スタッフ名:

WANCOTT