

日付 年 月 日

飼い主様

フリガナ		生年月日	
ご氏名 (必須)		年	月 日
フリガナ			
ご住所 (必須)	〒		
マンション名	号室 ※お部屋番号も必ずご記入下さい	業者用 駐車スペース 有・無	
自宅電話番号			
携帯番号(必須)			
メールアドレス(必須) ※DMなど一切お送り致しません。			
ご職業(必須)	お勤め先(必須) 会社名 TEL:		
ご本人様と連絡が取れない際の緊急連絡先(必須)			
ご氏名	飼主様とのご関係:		
連絡先			

初回チェックイン時にワクチンの証明書・飼い主様身分証明書のご提示頂けない場合は、ご利用をお断りしております。必ずご用意をお願いいたします。

当店をどんな方法でお知りになりましたか？あてはまる物に○をつけて下さい。

インターネット検索 Google ・ yahoo ・ 他 ・ 雑誌 ・ 広告看板
ペット関係サイト (サイト名) ・ ご紹介 ()
送迎車を見て ・ 他 ()

ご利用ご検討中のサービスに○をつけて下さい。

● デイケアサービス ● ペットホテル ● シャンプー・トリミングサービス ● 動物病院

愛犬情報

お名前		呼び方						
犬種		毛色						
生年月日		体重 kg						
性別 男の子 ・ 女の子		去勢避妊 手術未 ・ 手術済						
かかりつけ病院 担当獣医師名		病院電話番号						
トイレ ペットシート ・ お外 (上手 ・ 苦手)		排尿時足を上げますか？ 上げる 上げない						
ドッグラン 参加希望 ・ 希望しない		ブログ・facebook写真 掲載希望 ・ どちらでも ・ 掲載NG						
性格 あてはまるものすべてに○して下さい。	明るい陽気	おとなしい	マイペース	わがまま	活発	激しい	神経質	臆病
	噛む	食いしん坊	吠える	おもちゃ好き	甘えん坊	犬が好き	犬が苦手	しつこい
	人間好き	飼主様以外苦手	活動的	静かな方が好き	他			
お散歩 不要 ・ 希望		普段の散歩回数 回 上手 ・ 苦手						
お食事 1日 食/時間()		普段の食事内容 ドライフード ・ ウェット ・ 手作り ・ 野菜 他()						
お水 ボトル給水器 ・ フードボウル		アレルギー 有() 無						
体質 軟便・下痢をしやすい 便秘になりやすい 鼻こすりをする 食糞する ごはんをあまり食べない 声が枯れやすい 目の充血 体を掻きやすい 吐きやすい 膀胱炎になりやすい 他:								
お預かり中気を付けてほしい事								
現在薬投与 有 無	病状				薬名			
手術歴								
ペットホテル利用経験		毎月利用 年1回利用		2～3ヶ月1回利用 数年1回		半年1回利用 初めて		