

# ペットホテル・トリミング利用登録書

☆飼い主様

氏名			
住所	〒		
電話		携帯電話	
緊急連絡先			

☆ワンちゃん、ネコちゃん

<input type="checkbox"/> 犬	<input type="checkbox"/> ネコ	お名前		種類	
生年月日	年	月	日	性別	男の子( <input type="checkbox"/> 去勢済み <input type="checkbox"/> 未)
狂犬病	年	月	日		女の子( <input type="checkbox"/> 避妊済み <input type="checkbox"/> 未)
混合ワクチン	年	月	日		

◎ワンちゃん、ネコちゃんについて教えてください。

- ・ご飯の回数・時間      朝                      時頃                      昼                      時頃                      夜                      時頃
- ・ご 飯                      ドライフード(種類                      ) 缶詰(種類                      ) 手作りご飯
- ・お 水                      給水器                      お皿                      どちらでもOK
- ・お 散 歩                      朝                      夜                      なし
- ・お留守番はできますか？ 大丈夫                      少し苦手                      嫌い
- ・機嫌の悪くなる時はありますか？ ある ない

※あるワンちゃん、ネコちゃんはどういう時に機嫌が悪くなりますか？噛むこともありますか？

--

※その他伝えておきたい事(治療中や、アレルギーなど)

--

◎かかりつけの動物病院(わかる範囲で結構です。)

病院名

電話番号

☆ワンちゃん、ネコちゃんの写真とお名前をブログ等に載せても良いですか？ OK NG