


フリガナ			
飼い主様お名前			
ご住所	〒	—	
お電話番号 1			
お電話番号 2			
お電話番号 3			
わんちゃんのお名前			
犬種			
毛色			
性別	男の子	女の子	
お誕生日	年	月 日( 歳)	コード:
かかりつけの動物病院			
病歴・持病など			
飲んでいる薬	1日	回 種類 ( )	
混合ワクチン接種歴	最終接種日	年 月 日 種 :	
アレルギーの有無	無し・有り ( )		
去勢・避妊の措置	未処置 ・ 済み→ 年 月頃		
イボの有無	無し ・ 有り→場所:		
目の病歴・状態	流涙症・結膜炎・ドライアイ・白内障・緑内障 その他		
	グルーミングの後に目がショボショボしたことがある (ない/ある )		
お肌の状態	乾燥肌・オイリー肌・アトピー その他		
グルーミング後にお尻を気にするもしくは擦ることがある	ない・ある(毎回/時々/ )		
トイレの場所	外 ・ ペットシート ・ その他		
お散歩の時間	行かない 行く (週に 回/一日 回/一回 時間 分)		
	雨の時でも散歩に 行く 行かない		

お預かり中におやつを与えてもよろしいですか？		はい ・ いいえ ・ 種類によってはNG
ドッグフードの 銘柄・種類	ドライフード 缶詰 レトルト 手作り	
食べ物の好み	何でも食べる 好みがある	
カットスタイルについて	同じスタイルが良い 毎回変化を楽しみたい 季節によって変えたい 気分を変えたい カットはおまかせが良い	
わんちゃんの性格	喜ぶこと	嫌がること
わんちゃんのお名前の由来		
その他 気になることなど ご記入ください		
★ご来店のかっかけを教えてください		
1 お友達の紹介:	2 広告を見て	
3 通りがかり・電柱看板	4 ポストに入っていたチラシを見て	
5 インターネットで検索	6 その他:	