

飼い主様	お名前		ご職業	
ご住所	〒			
ご自宅 お電話番号	携帯電話番号		メール	アドレス
ワンちゃん ネコちゃん	のお名前		種類	男の子 女の子
生年月日	年 月 日		ワクチン接種	毎年 月
宿泊期間	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分 まで			

\* 質問にご回答ください \*

- ・お家での呼び名( )
- ・お食事の回数( 回 )
- ・アレルギーの有無(有・無)( )
- ・お食事(フード・量 )
- ・食べてはいけないもの( )
- ・お水は?( 給水器・皿 )
- ・かかりつけの動物病院( ) 診察券 あり・なし
- ・お散歩の回数( 回 )( )
- ・トイレ( 散歩のみ・ペットシートのみ・両方 )
- ・お家では犬舎(ケージ)に入っていますか?( YES・NO )
- ・お留守番の時間は1日平均どれぐらいですか?( )
- ・夜はどこで寝てますか?( )
- ・ごほうび(おやつなど)ご飯以外の物を与えていますか?( )
- : 体調の変化はありますか?
- : トリミングはしますか?

☐ 利用規約に同意いたしましたのでペットサロンミーしゃを利用いたします

持ち物

ペットサロンミーしゃ 大塚恵  
千葉県野田市山崎738-3  
090-3205-3148  
14-野田健福359-1