

新規受付表

飼主様情報

フリガナ		フリガナ	
氏名		住所	〒
電話	— —	当店を知った きっかけ	☐ ホームページ ☐ SNS ☐ 家が近い ☐ ご紹介（ 様） ☐ その他（ ）
携帯	— —		

ワンちゃんについて

お名前		性別	☐ 男の子 ☐ 女の子
犬種		お誕生日	年 月 日（ 才）
性格	☐ 活発 ☐ おとなしい ☐ 人懐っこい ☐ 怖がり ☐ 怒りっぽい ☐ 他のワンちゃんが苦手		
トリミングの頻度	☐ 1ヶ月以内 ☐ 2ヶ月以内 ☐ それ以上 ☐ 初めて		
皮膚・健康の悩み	☐ 特になし ☐ 涙やけ ☐ 外耳炎 ☐ フケ ☐ 乾燥肌 ☐ オイリー肌 ☐ アレルギー ☐ 皮膚病		
かかりつけ病院		担当医師	
持病の有無	☐ なし ☐ あり（ ）		不妊手術 ☐ している ☐ していない
食事	☐ ドライフード（ ） ☐ ウェットフード（ ） ☐ 手作りごはん		
	※店内でおやつを与えてよろしいですか？ ☐ 可 ☐ 不可 ※食物アレルギー ☐ なし ☐ あり（ ）		

お悩み事、当店で伝えておきたいこと
☐ 特になし

確認事項

- ワンちゃんの写真を WEB サイトに掲載してもよろしいですか？ ☐ 可 ☐ 不可
- 2年以内に5種類以上の混合ワクチン、1年以内に狂犬病ワクチンを摂取していますか？ ☐ 接種済み
- トリミングご利用規約はご確認くださいましたか？ ☐ 確認済み

上記内容を了承いただけましたらご署名をお願い致します。 年 月 日

ご署名 _____