

ご記入日 年 月 日

☐ 飼い主さま ☐

お名前 ふりがな _____ 様

ご住所 (〒 _____) _____

電話番号 _____ 携帯電話 _____

メールアドレス _____

緊急連絡先はどちらですか？（わんちゃんのお預かり中に必ず繋がるご連絡先を教えてください。）

電話番号・携帯電話・その他の番号 _____

☐ わんちゃん ☐

お名前 ふりがな _____ ちゃん 犬種 _____

お誕生日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢（月齢） _____ 才 性別 男の子・女の子

去勢／避妊手術 済（ _____ 歳の頃）・未済 どこから ペットショップ・ブリーダー・保護犬

持病・ケガ歴 _____ アレルギー _____

かかりつけの病院 _____ トリミング経験 あり・なし

わんちゃんのお写真のＨＰやＳＮＳへの掲載にご承諾いただけますか？ はい・いいえ

ご要望、ご質問、トリマーに気を付けてほしいことなどありましたらご記入ください。

☐ スタッフ記入欄 ☐

☐ 混合ワクチン接種日 ☐

☐ 狂犬病予防接種日 ☐

