ペットホテルお預かり問診票

ふりがな 飼い主様ご名字	様	ふりがな ペットのお名前	ちゃん
チェックイン	月　日（　）【午前・午後】　：　頃		
チェックアウト	月　日（　）【午前・午後】　：　頃		
緊急連絡先	ー　ー　【飼い主様・宿泊先・その他　】		

プラン	※スタッフ記入欄	お部屋	※スタッフ記入欄

持ち物	□キャリー　□バギー（カート） □首輪　□リード　□ハーネス □ベッド　□おもちゃ（____）個 □タオル/毛布（____枚）【特徴：　】 □その他 ［　］
ごはん	□持込【大袋・小分け（計____回分）】　□院内食 1日____回　1回_____【g・袋】　□おやつ（____種類） 【今日・明日】の【朝・夕】からスタート 食物アレルギー　なし・あり（　）
	そのほか与え方のご希望がある場合は詳細をご記入ください。
お薬	□なし　□あり（1日____回　____種類） 【今日・明日】の【朝・夕】からスタート
	お薬の飲ませ方の詳細をご記入ください。飲ませ方によっては投薬料がかかります、ご了承ください。
お散歩	□院内 □お外　雨の日【行く・行かない】 【今日・明日】の 【朝・夕】からスタート
ノミダニ予防	□している　最後にしたのはいつ頃ですか？_____年____月____日 □していない
ワクチン	□している 接種日はいつ頃ですか？　混合ワクチン_____年____月____日 狂犬病ワクチン_____年____月____日 □していない
写真	2泊以上の方限定　□希望する ※LINEの登録が必要です。　□希望しない
トリミング	□ホテル中トリミングあり　□なし
その他ご要望等	担当者欄