

犬のほいくえんVita
ホテル利用申込書

●申込日
20 年 月 日

受付スタッフ

身分証確認 20 年 月 日 NO. _____
運転免許証 保険証 パスポート その他(_____)

お客様記入欄

(ふりがな)
●お客様氏名 _____ 様

●住所 〒 _____

●ご自宅電話番号 _____

●携帯番号 _____

●E-Mail _____ @ _____

※いずれかの項目にレ点をつけてください

●ご来店経緯 店頭 当店ホームページ facebook ameba blog その他ホームページ(_____)
紹介(ご紹介者様のお名前 _____) ポスト投函チラシ
新聞折り込みチラシ(新聞名 _____) 雑誌・フリーペーパー(媒体名 _____)
ポスター その他(_____)

●お預かり予定日時 _____ 年 月 日 時 ~ _____ 年 月 日 時まで

●緊急連絡先(同行のご家族以外の方の連絡先)

わんちゃんについて

●わんちゃんのお名前 _____ ●生年月日 _____ 年 月 日 _____ 年齢 歳

●犬種 _____ ●毛色・特徴 _____

●性別 オス メス ●避妊・去勢 済 未

●伝えておきたいこと(注意点等) _____ ●かかりつけの病院名: _____
電話番号: _____

●食事 朝 昼 夜 _____ ●おトイレ お散歩時 トイレシート

※いずれかの項目にレ点をつけてください

●動物病院で病気やケガの治療を受けたことはありますか いいえ はい(_____)
●現在治療中の病気はありますか? いいえ はい(_____)
●食べ物・お薬によるアレルギーはありますか? いいえ はい(_____)
●体調は良好ですか? いいえ はい(_____)
●1年以内に狂犬病予防注射および混合ワクチンを接種していますか? いいえ はい
●(メスのみ)生理中ではない 妊娠中ではないですか? いいえ はい(_____)
●(オスのみ)マーキングはしますか? いいえ はい(_____)
●他の犬に対し激しく吠えたり、咬むことはありますか? いいえ はい(_____)
●他の犬を怖がりますか? いいえ はい(_____)
●1週間以内に下痢や嘔吐などはありませんでしたか? いいえ はい(_____)

当店記入欄

●狂犬病予防注射 最終接種日 _____ 年 月 日 ●混合ワクチン 最終接種日 _____ 年 月 日
最終接種日 _____ 年 月 日 最終接種日 _____ 年 月 日

●性格や特徴 _____