

WELLBE DOG SCHOOL[DOG HOTEL]

お預かりカルテ

お手数ですが、愛犬情報のご記入・〇印をお願い致します。(多頭の場合は太枠内は代表ワンのみでOKです)

飼い主様お名前

ワンちゃんお名前

犬種 体重 kg 男の子(去勢済)・女の子(避妊済み)

生年月日 年 月 日(歳) レッスンカード クール目(割引適用致します)

お預かり予定期間	平成	年	月	日	～	平成	年	月	日
チェックイン(～9時/午前/午後/19時～/				時)	チェックアウト(～9時/午前/午後/19時～/				時)
(海外の場合は通じる連絡先)									
緊急連絡先 1 TEL・メール	(ご本人・ご親戚・その他								
緊急連絡先 2 TEL・メール	(								

☆食事について(※手作り食や与え方等に関して必要があれば別紙に詳細お伝え下さい。調理はお受けしておりません。)

いつもの食事時間帯 1: 2: 3:

( a、いつも食べきる b、残すことがある c、いつも出したまま d、その他 )

その他注意が必要な点 ( ふやかす・台の上に置いている・器から水を飲まない

☆散歩に関して (いつも1日 回散歩) (1日の排泄回数 約 回)

いつものお散歩の時間 (例→「1: 朝7:00～ 徒歩で30分」など)

1: 2: 3:

排泄は( a,外のみ b,シートのみ c,両方OK d,雨なら行かない )

⇒トイレシートでできる場合…  シートのみ  トレー使用  アミ付きトレー使用  足をあげるのでL字

⇒トイレは…  場所が変わってもシートの上でできる  場所が変わるとできない  未知

その他お散歩の内容や注意点 (例えば「階段はNG」「ロングリードで走らせている」「猫追いかける」

名前 \_\_\_\_\_

☆生活に関して

夜寝ている場所

日中一番気に入っている場所

生活の中で注意している点(クセ・苦手なことなど)→ 雷 ・ 花火 ・ 地震 ・ 気圧の変化 ・ 暑がり ・ 寒がり

☆健康面で心配な事 ( 例→ 過去の病歴 ・ ケガ、アレルギーの有無等。 マイクロチップの装着( 有 ・ 無 )  
お薬・サプリ等の投与、塗り薬・目薬等の処置、耳掃除・口腔ケア等必要な場合は事前にお申出ください。

☆予防について(直近についてお答えください)

狂犬病予防注射→ 接種日: \_\_\_\_\_ もしくは免除日

任意ワクチン→ 接種日: \_\_\_\_\_ もしくは抗体検査の結果

ワクチン内容 ( ジステンパー ・ アデノウイルス(I型/II型) ・ パルボウイルス ・ レプトスピラ病ワクチン  
パラインフルエンザ ・ コロナウイルス ・ その他 )

主治医の連絡先 病院名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

☆その他

ドッグホテル(他のホテル・入院など)利用は・・・ 1、初めて 2、経験あり

上記で 2、経験あり を選んだ方で→ お預け中・お預け後、体調の変化や困ったことがあればご記入下さい。

お泊まり中に撮影した写真のブログや facebook への掲載について

1、許可 2、防犯上帰宅後なら許可 3、不可 4、その他