

# ペットホテルお預かり申込書

ちゃん

大切なペットをお預かりするために、重要な書類となります。

利用規約をご確認の上、ご記入頂けます様よろしくお願い致します。

<b>【本日の様子】</b>	<b>【食事】</b>
元気 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> その他 ( )	食欲 <input type="checkbox"/> 問題なし 1日 回 朝・昼・晩 <input type="checkbox"/> その他 ( )
<b>【排泄】</b>	
排便 <input type="checkbox"/> 問題なし 1日 回 <input type="checkbox"/> その他 ( )	排尿 <input type="checkbox"/> 問題なし 1日 回 <input type="checkbox"/> その他 ( )
<b>【3年以内の混合ワクチンの接種】</b>	<b>【1年以内の狂犬病ワクチンの接種】</b>
<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない (備考)	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない (備考)
<b>【排泄場所を教えてください】</b>	<b>【ノミ・ダニの予防薬の使用】</b>
<input type="checkbox"/> 室内（トイレシート） <input type="checkbox"/> 屋外のみ (備考)	<input type="checkbox"/> 1か月以内に使用した <input type="checkbox"/> 1か月以内には使用していない (備考)
<b>【服用中のお薬はありますか？】</b>	<b>【1日1回服用のお薬がある場合のみお答えください】</b>
<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある 種類 (備考)	・朝／晩どちらの服用ですか？ 朝・晩 ・朝のお薬は飲ませてきましたか？ <input type="checkbox"/> 飲ませた <input type="checkbox"/> 飲ませていない (備考)

【アレルギーはありますか？】	【異物癖（ビニールなど）はありますか？】
<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (備考)	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (備考)
【お預かり中に実施して欲しいことはありますか？】	
<input type="checkbox"/> 爪切り <input type="checkbox"/> 爪切り・足裏カット <input type="checkbox"/> 肛門腺 <input type="checkbox"/> 耳掃除 <input type="checkbox"/> 狂犬病ワクチン <input type="checkbox"/> 検便 <input type="checkbox"/> シャンプー（部分） <input type="checkbox"/> シャンプー（全身） <input type="checkbox"/> 混合ワクチン <input type="checkbox"/> ノミ・ダニ予防 (備考)	
【お散歩】	【ペットの性格】
<input type="checkbox"/> 毎日している                      1日                      分 <input type="checkbox"/> 時々している                        1日                      分 <input type="checkbox"/> 全くしていない (備考)	<input type="checkbox"/> 愛想が良い <input type="checkbox"/> 気が強い <input type="checkbox"/> 怖がり <input type="checkbox"/> 攻撃的 (備考)
【ご利用の理由】	【他の犬猫は苦手ですか？】
<input type="checkbox"/> ご旅行                      国内・国外 <input type="checkbox"/> ご出張                      国内・国外 <input type="checkbox"/> その他 (備考)	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 苦手 (備考)
【※スタッフ記入欄※】 薬の投薬内容（回数・一回量など）、フード内容、アレルギー内容など	
【※スタッフ記入欄※】 持参物	