

ご愛犬シート

1. ご愛犬の基本情報について

(狂犬病予防接種は必ず年1回、「混合ワクチン接種」「フィラリア予防接種」「ノミ・ダニ予防接種」は任意となっておりますが、当サロンは不特定多数のご愛犬をお預かりする場です。ご自宅のみでの飼育環境より何らかの感染リスクが高くなることをご承知頂き、ご自身のご愛犬または他のお客様のご愛犬のためにも各種予防接種をお願い致します。)

1.お名前	オス・メス	体重	k g	避妊・去勢	☐ 済 ☐ 予定()月 ☐ 検討中 ☐ しない
狂犬病予防接種	☐ している(最終日:平成 年 月 日)				
混合ワクチン接種(種)	☐ している(最終日:平成 年 月 日) ☐ 予定()月 ☐ していない				
フィラリア予防(投薬・注射)	☐ している(最終日:平成 年 月 日) ☐ 予定()月 ☐ していない				
ノミ・ダニ予防接種	☐ している(最終日:平成 年 月 日) ☐ 予定()月 ☐ していない				
気になること、病歴、性格、噛み癖など知っておいてほしいこと:					
2.お名前	オス・メス	体重	k g	避妊・去勢	☐ 済 ☐ 予定()月 ☐ 検討中 ☐ しない
狂犬病予防接種	☐ している(最終日:平成 年 月 日)				
混合ワクチン接種(種)	☐ している(最終日:平成 年 月 日) ☐ 予定()月 ☐ していない				
フィラリア予防(投薬・注射)	☐ している(最終日:平成 年 月 日) ☐ 予定()月 ☐ していない				
ノミ・ダニ予防接種	☐ している(最終日:平成 年 月 日) ☐ 予定()月 ☐ していない				
気になること、病歴、性格、噛み癖など知っておいてほしいこと:					
3.お名前	オス・メス	体重	k g	避妊・去勢	☐ 済 ☐ 予定()月 ☐ 検討中 ☐ しない
狂犬病予防接種	☐ している(最終日:平成 年 月 日)				
混合ワクチン接種(種)	☐ している(最終日:平成 年 月 日) ☐ 予定()月 ☐ していない				
フィラリア予防(投薬・注射)	☐ している(最終日:平成 年 月 日) ☐ 予定()月 ☐ していない				
ノミ・ダニ予防接種	☐ している(最終日:平成 年 月 日) ☐ 予定()月 ☐ していない				
気になること、病歴、性格、噛み癖など知っておいてほしいこと:					

2. ご自宅ケアとお店でのトリミング経験について

ご自宅でのシャンプー頻度	☐ ____日に1回 ☐ ____週間に1回 ☐ ____ヶ月に1回 ☐ お店のみ				
ご自宅でのブラッシング頻度	☐ 毎日 ☐ ときどき ☐ やらない	ご自宅での歯磨き	☐ やる ☐ やらない		
他店でのトリミング経験	☐ なし ☐ あり(シャンプー: ____ヶ月に1回、カット: ____ヶ月に1回)				
気になること	もつれ・毛玉・痒がる・フケが出る・脂っぼい・敏感肌・毛がパサつく 耳の汚れ(臭い)・口臭・歯垢(歯石)・その他()				

3. 生活環境について

同居動物	☐ なし ☐ ある(※具体的に)
飼育場所	☐ 屋内 ☐ 屋外 ☐ 屋外と室内両方 ☐ その他()
散歩	回数に丸を付けてください。:(朝・昼・夜)の1日()回、1回あたり()分程度
食事	1. 回数に丸を付けてください。:(朝・昼・夜)の1日()回 2. 内容: ☐ ドライフード ☐ ウエットフード(缶詰・レトルトなど) ☐ 手作り()