

カルテ No. _____

受付表



☆飼い主さま

ご記入日：令和 年 月 日

フリガナ お名前	-----	TEL	— — (様)
			— — (様)
ご住所	(〒 —)		

☆ペット

お名前			性別	体重	誕生日
			<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	kg	20 年 月 日 歳
種類		毛色		かかりつけの 動物病院	

* 飼育環境 室内 室外

* 去勢避妊 はい いいえ

* トリミングの頻度 1カ月以内 2カ月以内
 それ以上 はじめて

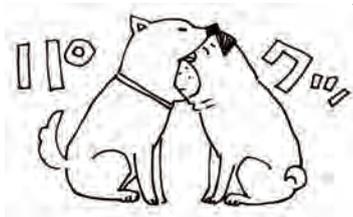
* 持病・怪我歴 なし
 あり (薬: _____)

* 食事 ドライ ウェット 手作り
 療法食 (銘柄: _____)

* おやつ 与えてもよろしいですか?
 はい いいえ

* ワンちゃんの気をつけてほしい性格

- 特になし 人が怖い 人を噛む
- 犬が怖い 犬を噛む 音が怖い
- トリミングが怖い 触れられるのが怖い
- その他 (_____)



* 狂犬病ワクチン

最終接種日
20 年 月 日

* 混合ワクチン

最終接種日
20 年 月 日

* ノミ・ダニ駆除

毎月していますか?
 はい いいえ

* フィラリア

予防してますか?
 はい いいえ

* 皮膚の健康状態

- 特になし 外耳炎
- 敏感肌 膿皮
- 目ヤニが多い
- 体を痒がる
- アレルギー
- その他 (_____)



* ご来店のお知らせをお聞かせください。

- ご紹介 (_____)
- インターネット (HP・FB・google)
- チラシ その他 (_____)

当店のブログ等へ、ワンちゃんのお写真やお名前を掲載させて頂く
ことができます。掲載をご遠慮したい方はお申し付けください。

