

問診票（ホテル用）

言葉が話せないわんちゃんに代わってお答え下さい。 令和 6年 月 日
(受付者名:)

飼い主様のお名前	ご連絡先 () -
ご住所	携帯番号 () -
わんちゃんのお名前: (歳)	犬種:
わんちゃんの毛色:	性格 (○印) おとなしい・普通 神経質・攻撃的
性別 (○印) オス (去勢済)・メス (避妊済)	

当てはまる番号に○をしてください。

■ワクチン接種はしていますか？

<混合ワクチン> 1.はい (年 月 日頃 種混合) 2.いいえ 3.その他

↳証明書はお持ちですか？【1.はい 2.いいえ 3.今持っていない】

<狂犬病予防注射> 1.はい (年 月頃) 2.いいえ

■フィラリア予防薬はしていますか？

1.はい (毎月1回の薬 注射 スポット その他) 2.いいえ

↳最終予防日 年 月 日

■ノミダニ予防薬はしていますか？

1.はい (毎月1回の薬 スポット その他) 2.いいえ

↳最終予防日 年 月 日

■いつもの食事は？ 1.ドライフード 2.缶詰 3.人の食べ物 4.その他・おやつ等

■今までに病気や手術をうけたり、交通事故やケガをしたことはありますか？

1.ある → (具体的に) _____

2.ない

■今までに注射や飲み薬などで異常が出たことがありますか？

1.ある → (具体的に) _____

2.ない

■現在お薬を飲んでいますか？

1.飲んでいる → (具体的に) _____

2.飲んでいない

■最近、体調の異変はありませんか？

1.異変あり → (具体的に) _____

2.異変なし

■当店とは限らず、ホテルのご利用はありますか？ 1.はい 2.いいえ

※こちらにご記入いただいた個人情報は、ご本人の同意がない限り、当店業務以外の目的に利用しないと、第三者に提供及び預託いたしません。

ご協力ありがとうございました。 犬のマック