新規受付表

Dog Life Style Shop & Salon
N.Grooming

■ 飼い主様情報

フリガナ		**フリガナ**	
氏名		**住所**	〒
電話	ー ー	**当店を知ったきっかけ**	□ ホームページ □ SNS □ 家が近い □ ご紹介〔 様〕 □ その他
携帯	ー ー		

■ ワンちゃんについて

お名前		**性別**	□ 男の子 □ 女の子 / 不妊手術 □ 済 □ 未
犬種		**お誕生日**	年 月 日 （ 才）
性格	□ 活発 □ おとなしい □ 人なつっこい □ 怖がり □ 怒りっぽい □ 他のワンちゃんが苦手		
トリミングの頻度	□ 1ヶ月以内 □ 2ヶ月以内 □ それ以上 □ 初めて		
皮膚・健康の悩み	□ 涙やけ □ 外耳炎 □ フケ □ 乾燥肌 □ オイリー肌 □ 皮膚病 □ アレルギー □ 特になし		
かかりつけ病院			
持病の有無	□ なし □ あり （ ）		
ワクチン	狂犬病 □ 済 □ 未（ ）・ 種混合ワクチン □ 済 □ 未（ ）		
食事	□ ドライフード □ ウェットフード □ 手作りごはん ※ 店内でオヤツを与えてよろしいですか？ □ 可 □ 不可 ※ 食物アレルギー □ なし □ あり		

■ お悩み事や当店に伝えておきたい事

□ 特になし

■ 確認事項

- ワンちゃんの写真をWEBサイトで掲載してもよろしいですか？ □ 可 □ 不可
- トリミングご利用規約（別紙）はご確認頂けましたか？ □ 確認済み

上記内容を了承いただけましたらご署名をお願いいたします。 年 月 日

ご署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿