

# カウンセリングシート

## 【飼い主様】

フリガナ

名前： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

緊急連絡先： \_\_\_\_\_

## 【わんちゃん】

名前： \_\_\_\_\_

性別： 雄 雌 去勢済 避妊済

種類： \_\_\_\_\_

毛色： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日生( \_\_\_\_\_歳)

性格： 臆病 神経質 甘えん坊 怖がり その他( \_\_\_\_\_ )

ワクチン履歴： 混合ワクチン \_\_\_\_\_種 接種日： \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

狂犬病 \_\_\_\_\_ 接種日： \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

- ・今治療中の病気はありますか？ はい(病名： \_\_\_\_\_) いいえ
- ・食べ物アレルギーはありますか？ はい( \_\_\_\_\_ ) いいえ
- ・苦手な作業はありますか？(足先触ると嫌がる、ドライヤーが苦手など)  
( \_\_\_\_\_ )
- ・今まで、シャンプーなどで皮膚に異常が出たことはありますか？ はい いいえ
- ・最後にトリミングをしたのはいつですか？ \_\_\_\_\_頃
- ・当サロンを何で知られましたか？  
HP SNS チラシ Belice 知人の紹介 家、職場から近い その他  
( \_\_\_\_\_ )
- ・トリミング後の飾り(リボンなど)はご希望ですか？ はい いいえ
- ・トリミング後の写真やサロンにいるときの様子などをSNSで掲載させていただいてもよろしいですか？  
はい いいえ

ご記入ありがとうございました🐾

