

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🐾

