

No.

お客様カルテ



https://www. xxxx. xx/11-house

Tel: 048 (654) 0454

フリガナ

お客様のお名前 _____ 様 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ワンちゃんの _____ ちゃん 犬種(雑種) _____) 性別(♂・♀) 毛色(_____)

お名前 _____ (_____) _____ (♂・♀) _____ (_____)

住所 (〒 _____) _____

連絡先1 _____ 連絡先2 _____

メールアドレス _____

お誕生日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

去勢 or 避妊: Yes No

狂犬病接種日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

ワクチン接種日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

かかりつけの病院: _____

Tel: _____

病気・ケガ・アレルギー: Yes _____ No _____

他のワンちゃん: 自信有り ・ 普通です ・ 自信なし

トイレ: シートでします ・ 外でします

嘔み癖: 大丈夫! ・ 心配です ・ ダメです

性格は?: _____

好きなもの: _____

嫌い(苦手)なもの: _____

その他、気をつける事などがございましたらご記入をお願いします。