

セントレアスカイペットホテル入会書

20 年 月 日 NO

ふりがな	
飼い主名	様
住所 : 〒 -	
自宅 TEL	携帯
動物名	ちゃん 犬 ・ 猫
種類	毛色
生年月日	年 月 日 (不明の場合… 約 才)
性別 ^{オス} ♂ / ^{メス} ♀	・・・不妊・去勢手術はしていますか？ (はい/いいえ) 才頃
飼育環境	室内 室外 両方
他に同居している動物はいますか？	
持ち物	リード・首輪・胴輪・キャリー・おもちゃ・クッション・ベッド・服 食器・トイレ・毛布・その他 ()

ホテル予約期間

チェックイン	20 年 月 日 ()	時頃
チェックアウト (飛行機到着便名)	20 年 月 日 ()	時頃
	行先	便名

オプション

トリミング(シャンプーのみ ・ シャンプーカット) グルーミングは含まれております。※10歳未満に限りません。	希望する ・ しない
WEB カメラ配信(3,000 円)*通信料はお客様負担	希望する ・ しない
メールまたは LINE 配信(1日1回 500 円)	希望する ・ しない
デンタルケア(500 円)	希望する ・ しない
グルーミング(各 500 円)	爪切り ・ 足裏バリカン ・ 耳掃除 ・ 肛門腺

カウンセリングシート

予防	狂犬病予防注射はしていますか	はい・いいえ 最終接種日 年 月 日		
	ワクチン接種はしていますか？	はい・いいえ 最終接種日 年 月 日		
	フィラリア予防はしていますか？	はい・いいえ	年 月～	年 月まで
	ノミ・ダニの予防はしていますか？	はい・いいえ	年 月～	年 月まで
体調	今日、尿便は済んでいますか？	尿： はい・いいえ 便： はい・いいえ		
	最近、気になったことはありますか？			
ご飯	いつも完食しますか？	はい・いいえ		
	ご飯はいつから、あげますか？	／ 朝 昼 夜 から ／ 朝 昼 夜 のまで		
質問	おトイレはどこでしますか？	必ずお外・ペットシートでも可・どちらでも可		
	必ずお外でおトイレのワンちゃんに..	雨でも外でお散歩・室内サークルでも可能		
	室内でもおトイレ可能なワンちゃんに..	ペットシートを食べたことが ある・ない		
	ウンチは1日に何回しますか？	1日 回 ～ 回		
	いつものウンチの状態は？	通常・硬い・軟らかい・下痢が多い		
	人見知りはしますか？	はい・いいえ		
	ホテル経験のあるワンちゃんへ	ご飯を食べなくなったことが ある・ない 尿便を我慢してしまうことが ある・ない その他()		
	ペットのお写真をインスタやホームページに載せてもよろしいですか？	はい・いいえ		

◎かかりつけの病院名 _____

◎いままでに大きなケガや病気をしたことがありますか？..... はい / いいえ

「はい」と答えた方、具体的にご記入ください _____

◎現在、治療の為に特別な薬を与えていますか？..... はい / いいえ

「はい」と答えた方、ご記入ください 薬品名: _____

◎普段のフードはどんなタイプを与えていますか？

主食	おやつ	その他（ヒトの食事など）
【タイプ】 <input type="checkbox"/> ドライ <input type="checkbox"/> 半生 <input type="checkbox"/> ウエット 【銘柄】 【回数と量】 朝・昼・晩 1日 _____ カップ・缶・g	内容： 1日 _____ 回 個・g	

◎なにで、こちらを知りましたか？

ネット検索	<input type="checkbox"/> 当ホテルのホームページ <input type="checkbox"/> セントレアのホームページ <input type="checkbox"/> その他 ()
紹介	<input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他 () 紹介者のお名前・名称 ()
その他	<input type="checkbox"/> 通りがかり <input type="checkbox"/> 広告・チラシ <input type="checkbox"/> 電話帳 <input type="checkbox"/> その他 ()

☆ご記入ありがとうございました 受付までお持ちください☆

個人情報是不適切な手段により取得いたしません。個人データは漏洩や盗難などから防止するように管理し
個人情報を守ります