

# 問 診 書

氏名： \_\_\_\_\_ ふりがな： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_ 丁目 \_\_\_\_\_

東京都

電話番号： \_\_\_\_\_ 緊急連絡先： \_\_\_\_\_

## 【ワンちゃん情報】

お名前： \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（満 \_\_\_\_\_ 才）

犬種： \_\_\_\_\_ 毛色： \_\_\_\_\_ 性別： 男の子 女の子

かかりつけの病院名： \_\_\_\_\_ 避妊・去勢： 済 未 予定あり

混合ワクチン接種日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日頃 狂犬病ワクチン接種日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日頃

持病の有無： 無 有（病名： \_\_\_\_\_ ）

アレルギー： なし あり（種類： \_\_\_\_\_ ）

サロンでのトリミング： 初めて 前回 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃（サロン名： \_\_\_\_\_ ）

トリミング頻度： 1ヵ月以内 1ヵ月 2ヵ月 それ以上（ \_\_\_\_\_ ヵ月）

伝えておきたい事 ※持病以外の病歴・入院・手術歴・噛み癖等、何かありましたらご記入ください

## 《ワンちゃんの性格》

臆病 人が好き/嫌い 犬が好き/嫌い よく吠える 大人しい

## 《嫌いな部位》

前足 後ろ足 耳 顔全般 口周り お尻（尻尾） 爪 お腹  
その他（ \_\_\_\_\_ ）

【おやつを与えても大丈夫ですか？】 はい いいえ

## 来店のきっかけ：

ホームページ チラシ インスタグラム その他の SNS 通りがかり  
紹介（ \_\_\_\_\_ 様） その他（ \_\_\_\_\_ ）