



ホテルお預かりアンケート



お名前 _____ ちゃん

○ごはんのあげかたについて教えてください

- ・回数 1日 () 回
- ・量 1回 () g・袋
- ・あげかた

・アレルギー (有・無)

()

()

○持参のお薬 (あり・なし)

持参のお薬がある方

- ・薬の種類①：
1日 () 回 () 粒
- ・薬の種類②：
1日 () 回 () 粒
- ・薬の種類③：
1日 () 回 () 粒



○予防について：証明書のご提示をお願いします

- ・狂犬病ワクチン接種 (済・未)
- ・混合ワクチン接種 (済・未)
- ・ノミ、ダニ予防 (済・未)

※ノミ・ダニ予防をされていない方は院内でお薬を塗布させていただきます

○お預かり中のお手入れ (希望する・しない)

希望される方は○をつけてください

- 爪・足裏バリカン・肛門線絞り・耳掃除
- その他 ()



お迎えの日時： 月 日 時

💡何か気になることがございましたらスタッフへお声がけください