

🐾お客様 カルテ🐾

氏名	ふりがな				
住所	〒				
連絡先	電話番号				
	携帯番号				
	緊急連絡先				
ペット名		種別		性別	男の子・女の子
誕生日		年齢	才	ノミ・ダニ対策	ワクチン接種
				有・無	済・未
かかりつけ 動物病院名			動物病院 電話番号		
今までに大きな病気にかかったことや現在治療中の病気はありますか？					
はい・いいえ	備考				
皮膚トラブルやアレルギー等がありますか？					
はい・いいえ	備考				
トリミングや普段のお手入れで嫌がる場所がありますか？					
ある・ない	備考				
リボンはトリミング後にお付けしますか？(有料+100円)					
はい・いいえ					
トリミング後にワンちゃんの写真をHPやブログ等SNSに掲載してもよろしいですか？					
はい・いいえ					