

ご不明な点はスタッフまでお尋ねください。

ふりがな			住所	〒 -	
飼主様氏名	様				
緊急 連絡先	電話番号	① - -	[ 携帯電話・宿泊先・その他: ]		
		② - -	[ 携帯電話・宿泊先・その他: ]		
	E-mail	@			
診察券番号	-		お預かり 期間	チェック イン	年 月 日 ( ) AM PM : 頃
ふりがな				チェック アウト	年 月 日 ( ) AM PM : 頃
ペット名	ちゃん				

ごはん	<p>普段の生活に近づけるため、必ずフードはご持参ください。 牧草やペレットの量など、与え方をできるだけ詳細にご記入ください。</p>
お水	<input type="checkbox"/> お皿で <input type="checkbox"/> ウォーターノズル(ボトル)で その他与え方などのご希望をできるだけ詳細にご記入ください。
排泄	<input type="checkbox"/> お部屋で自由に <input type="checkbox"/> トイレを使用 その他排泄に関するご希望をできるだけ詳細にご記入ください。
おくすり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 種類 ) 投薬内容を全種類、できるだけ詳細にご記入ください。 記入例 [ シロップ薬: 1日2回、1回1mL ]

予 防 ミ	<input type="checkbox"/> 1ヶ月以内に投薬済み (製品名: ) <input type="checkbox"/> お預かり時に当院で投薬
-------------	--

お預かり品	
<input type="checkbox"/> フード <input type="checkbox"/> お水 <input type="checkbox"/> お皿 <input type="checkbox"/> キャリー <input type="checkbox"/> リード <input type="checkbox"/> 首輪 <input type="checkbox"/> タオル( 枚 ) <input type="checkbox"/> 毛布(おやつ枚) <input type="checkbox"/> おもちゃ( 個 ) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ハーネス	

ご自由にご記入ください