

カウンセリングシート

飼い主様記入欄

ふりがな 飼い主様氏名						ワンちゃん名前					
連絡先						緊急連絡先					
ドッグラン利用	なし	あり	室内 / 室外								
ご飯	給食	持参	おやつ			なし	あり				
1日の過ごし方	サークル内	自由	寝ている			遊ぶ					
経験	預かり	時間		その時の様子							
	ホテル	泊									
	なし										
犬見知り	する	しない	犬が苦手	その他							
人見知り	する	しない	人が苦手	その他							
食いつき	自宅	毎回完食 残すことあり			自宅外			毎回完食 残すことあり			
排泄	室内のみ	外のみ	どこでも			その他					
希望											
注意点											

スタッフ記入欄

カウンセリング日	年	月	日	担当者							
ご飯	時			食べない場合							
おやつ											
苦手	どんな犬	どんな人	その他								
希望											
注意点											
緊急連絡条件											
持参物										持参物名前	
										OK	
かかりつけ病院											電話番号