

# 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 ホテル なし	時間 泊	その時の様子		
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			