

【カウンセリングシート】

会員ID： _____

カウンセリング日 _____ 月 _____ 日

ふりがな		ワンちゃん 名前	ちゃん
飼い主様氏名				
ご飯	なし	あり： 何グラムあるか、残した場合の対処法などあればご記入ください	給食：	
おやつ	あげない	持参： 持参物、あげる時間や量、どんなときにあげているかなどをご記入ください		
アレルギー	なし	あり： お店のおやつ等を上げる場合がございます。あげてほしくない場合や、アレルギーがある場合は詳しくご記入ください。		
性格				
好き	人：	女性が好き、男性が好き、遊んでくれる人が好き...など		
	犬：	犬全般好き...など		
	その他：	ボール、おいかけっこ、なでられる、おやつ...など		
苦手	人：	身長高い人、いきなり撫でようとする人...など		
	犬：	おいまわしてくる、犬種...など		
	その他：	おしりをさわられる、声が大きい人...など		
最近のマイブーム				
病気・けが その他病例	なし	あり(病名けが名と発症～完治の日付をご記入ください)		