

## 登 録 票

この登録票は、会員として御登録下さる際に御記入いただきます。内容に変更が生じた時には速やかに御案内をいただきますようお願い申し上げます。お預かりする大切なペットの健康状態を管理し、ストレスをできるだけ緩和し、オーナー各位と十分な連絡をとるために必要な事項について伺っております。また、ペットをお預かりするための最も重要なお約束である、

(1) お預かりする際、病気にかかっていたり、治療中の傷害がないこと、

(2) 同じく、すべての伝染病の予防接種を完全に受けていること、

の2点については、私共の規定に御同意いただけたものとし、また、別添の**パウワウガーデン規定**の内容につきましてもお約束いただけたものとして、この登録票に御記入いただき、署名を頂戴いたしますので、この点充分に御理解下さいますよう、お願い申し上げます。尚、ペットのチェックインに際しては、お手数ながら、毎回**チェックインカード**に御記入いただきますので、多少の時間的余裕をみてお越し下さい。

### 《ペット基本事項》

1、ペット名：\_\_\_\_\_ 2、種別：\_\_\_\_\_ 3、性別\_\_\_\_\_

4、生年月日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 5、登録時\_\_\_\_\_歳 6、登録時体重\_\_\_\_\_Kg.

6、去勢・不妊手術：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月 なし 7、生活：屋内 屋外 8、犬舎：使用 不使用

8、訓練経験：\_\_\_\_\_ なし

9、過去における疾病・時期：\_\_\_\_\_

10、過去における傷害・時期：\_\_\_\_\_

### 《オーナー登録事項》

1、氏名：\_\_\_\_\_ 2、御職業：\_\_\_\_\_

〒

3、御住所：\_\_\_\_\_

携 帯：\_\_\_\_\_

4、お電話：( \_\_\_\_\_ ) ファクス：( \_\_\_\_\_ )

E-mail：\_\_\_\_\_

5、運転免許証／健康保険証など：\_\_\_\_\_

《御紹介・広告・御案内など》

《食事に関するご質問》

- 1、食事は何時頃に与えていますか？ \_\_\_\_\_頃
- 2、どんなものを与えていますか？ 市販フード\_\_\_\_\_
- 3、1回の総量はどの程度ですか？ \_\_\_\_\_
- 4、好きな食材には○、食べない食材、食べさせたくない食材には×をつけて下さい。肉類は、脂肪分の最も少ない部位とお考え下さい。特定ミールだけを与えている場合は\*特定ミール欄にのみ、名称・メーカーなど詳細を御記入下さい。

牛肉      豚肉      鶏肉      魚      豚骨      鶏軟骨      レバー等内臓系      キャベツ

白菜      人参      豆類      さつまいも      とうもろこし      白米      パン      ミルク

その他、好ましい食材〔 \_\_\_\_\_ 〕

好ましくない食材〔 \_\_\_\_\_ 〕

\*特定ミール〔 \_\_\_\_\_ 〕

- 4、上記の他、どんな時に食欲が減退するか、吐いたりしたことがあるか、など、どんなことでも御記入下さい。

---

---

《散歩・トイレ・睡眠などに関するご質問》

- 1、トイレは日常どのようにしていますか？
- 自宅のペットトイレで済ませている
- 必ず散歩時に外で済ませている。
- 天候や状況によって判断している。
- その他〔 \_\_\_\_\_ 〕

- 2、トイレに関する習慣・癖など、どんなことでも記入して下さい。

---

- 3、便の状態は変化しやすい方ですか？ \_\_\_\_\_

4、便の状態に応じて整腸剤を与えることがありますか？ \_\_\_\_\_ を与える 与えない

5、散歩は毎日させていますか？ させている その他 [ \_\_\_\_\_ ]

6、距離はどの程度ですか？ 毎回 \_\_\_\_\_ Km程度 通常 [ \_\_\_\_\_ ] 付近

7、特に散歩をさせたくない方は、右の□にチェックして下さい。

8、「ひろい喰い」はしませんか？ する しない 普段気をつけていない

9、散歩に関して特に注意すること・希望など： \_\_\_\_\_

10、おうちでは、夜はどこで寝ますか？ 具体的に。 \_\_\_\_\_

11、寝るときは 真っ暗にする うす暗くする 明るくしている その他 [ \_\_\_\_\_ ]

12、好きな遊び道具： \_\_\_\_\_ なし

13、くるまに乘せることはありますか？ ある [ 酔う 大丈夫 ] ない

14、ペットホテルに預けたことはありますか？ なにか問題がありましたか？

あるが特に問題なし  下記のような問題があった  預けたことがない

15、人を威嚇したり、咬んだり、飛びかかったりしたことがありますか？ ある ない

16、他の動物と喧嘩をすることがありますか？  下記のような場合にある  ない

17、かかりつけの病院（医師）はありますか？

病院名： \_\_\_\_\_ 医師名： \_\_\_\_\_ TEL： \_\_\_\_\_

住 所： \_\_\_\_\_

18、その他、健康・習慣・性格・留意点などどんなことでも御記入下さい。

記入日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 記入者： \_\_\_\_\_ 受領： \_\_\_\_\_