

NO.

Pet Karte

年 月 日 記載

ふりがな	ふりがな
お名前	お名前
※ 万が一ご連絡が取れない場合の為 2名の方のご記入をお願い致します	
※ 運転免許書のコピーを頂きます	
ご住所 〒	ご住所 〒
ご連絡先 携帯番号 固定電話 E-mail	ご連絡先 携帯番号 固定電話 E-mail
ペットちゃんのお名前	避妊手術 している ・ していない
	性別 男の子 ・ 女の子
お誕生日 年 月 日	年齢 才
種類	体重 Kg
健康調査	かかりつけの動物病院名 電話番号
今までに大きな病気にかかったことや、現在治療中の病気がありますか？	
一年以内のワクチン確認	
いぬちゃんの場合	ねこちゃんの場合
<input type="checkbox"/> フィラリア予防(4月～11月)	<input type="checkbox"/> ノミ・ダニ予防(年中)
<input type="checkbox"/> ノミ・ダニ予防(年中)	<input type="checkbox"/> 混合ワクチン接種(1年以内)
<input type="checkbox"/> 混合ワクチン接種(1年以内)	<input type="checkbox"/> 狂犬病ワクチン接種(1年以内)
上記の予防証明書が必要となります。お泊りのペットの安全の為必要となります	
※証明書提示頂けない場合はお預かりをお断りさせていただきます。予めご了承ください。	

チェックアウトのご予定

月 日 泊

チェックイン

月 日

時イン

AM PM

時ころお迎え予定

お食事について ※ 毎日食べているお食事を1食ごとに小分けしてご持参ください

本日お持ち込み頂いたものにチェックをお願い致します

ドライフード()食分 缶詰()個 おやつ 首輪 リード

キャリー 毛布()枚 タオル() その他

日頃のお食事時間を記入してください

時食
間事

6時

12時

18時

例: ドライフードより缶詰が好きなど

心配
事

【

】

日頃のお散歩時間を記入してください

時散
間歩

6時

12時

18時

例: 外でしか排尿・排便をしない

心配
事

【

】