

【Cat Hotel O'hana ご利用申込書】

名前

住所 〒

電話番号（緊急時に連絡がつくもの）

預かり期間 月 日～ 月 日 帰りの予定時刻 時 分

猫のお名前

1. () オス・メス 才 種類
2. () オス・メス 才 種類
3. () オス・メス 才 種類

かかりつけ病院を教えてください ()

持ち物 首輪・おもちゃ (個)・ブランケット等・ベッド・食器・キャリー

その他 / 証明書()/預かり・返却

- ・1年以内に3種混合ワクチンの接種はすんでいますか？ はい いいえ
- ・去勢・不妊手術は終えていますか？ している していない
- ・特病等是有りますか？ ない・ある()
- ・現在飲んでいる薬は有りますか？ ない・ある()
- ・アレルギーは有りますか？ ない・ある()
- ・食事の回数は？ (朝 g・昼 g・夜 g) (おやつ 回)
- ・食欲はどうですか？ 旺盛 普通 残す
- ・他の施設へ預けたことは有りますか？ ある・ない
- その時に気になったことは有りますか？
()
- ・虫駆除（駆虫）は終えていますか？ はい・いいえ
- ・トイレの砂（素材）は何を使用していますか？ ()
- ・うんちの回数は何回ですか？ 回
- ・普段のうんちの状態は？ (普通・硬い・軟らかい・下痢が多い)
- ・人とのコミュニケーションは好きですか？ 好き・好まない
- ・お迎えしてから、どのくらい経ちますか？
- ・お預かりの際の様子を報告を（LINEにて）必要ですか？ いる・いない

※利用規約をご確認の上、同意されていますか？ はい・いいえ