

# マキドッグスクール利用申し込み書

首輪      ワクチン      種

呼び名 \_\_\_\_\_ (狂)

犬種      オス・メス / 避妊 済・未      年齢

カラー      生年月日

( / )相談内容 Tel email      希望の内容 (ホテルの利用・しつけ・預託訓練・通学訓練・相談後に決める)	
氏名	
住所	〒
連絡先電話番号	
自宅電話番号	

**【カウンセリング】**      年      月      日      曜日      時

当店はどのようにしてお知りになりましたか？      HP・ブログ・紹介(      )・その他(      )

どちらで購入されましたか？      ペットショップ(      )・譲渡(      )・その他(      )

飼育環境      家族構成(      )・飼育頭数(      )

ご愛犬の問題点      噛み癖      甘噛み      吠え癖      ひっぱり癖      飛びつき      我慢がない

その他具体的に

**【保管に関する質問】**

今までに預けた経験はありますか？      有・無      飼育環境は？      室内・屋外

利用中のドッグフードは？      給餌回数は？      一回量は？

アレルギーはありますか？      有・無      その他特記事項

**【受講記録】**

¥4000-      カウンセリング

②

③

④

⑤

⑥