

飼主様のお名前 \_\_\_\_\_ 様 猫ちゃんのお名前 \_\_\_\_\_ ちゃん

以下、確認事項のご回答をお願い致します。

日時： 年 月 日 : ~ 月 日 : まで

- 混合ワクチンの証明書（コピーでも可）がございましたらお渡してください。
- ノミダニ予防はしていますか。（ している → ①へ ・ していない →② ）
  - ① ・ 予防薬の名称を教えてください（ ）  
・ 直近でいつ投薬しましたか（ 年 月 日 ）
  - ② お預かり中に予防薬の投薬をさせていただきます。（首につけるお薬です）

- 持ち物に○をしてください。

（ ）の中には色、柄等の詳細をご記入願います。（例：毛布（赤花柄））

- ・ キャリーケース（ ） ・ ベッド（ ）
- ・ 毛布（ ） ・ お洋服（ ）
- ・ タオル（ ） ・ おやつ（ ）
- ・ おもちゃ（ ）

その他持ち物

- ご飯はご持参ですか。（ 持参 ・ 持参していない ）

ご持参でしたら量と回数をご記載ください。

- お薬の投薬はありますか。（ あり ・ なし ）

投薬がありましたら、お薬の名称とあげ方をご記載ください。（例：お薬名 1日1回（朝）、1回1錠）

- お帰りの際は送迎ご希望ですか。（ 送迎希望 ・ 直接お迎え ）

- その他、何か特筆事項があればご記載ください。（例：爪切り希望等…）

---

---

---