



# SKYWAN! 受付申込書

担当：

- 木場公園校  
 勝どき校  
 日本橋カプリ校

年 月 日

## ■飼い主様について

会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ お名前	ご住所 〒 -
お電話番号（連絡のつく番号）	緊急連絡先
メールアドレス	
ご家族構成【年齢等詳しく 例>夫 43 本人 42 長男 14 長女 11】	

## ■わんちゃんについて

犬の名前	ローマ字	犬種	毛色	性別 オス メス オス去勢済 メス避妊済
生年月日	家に迎えた日		入会時の年齢（月齢）	
ノミ・ダニ予防 未・済	狂犬病予防接種 未・済	混合ワクチン接種 未・済	フィラリア予防 未・済	
飼い主から見た性格・困っている事				
○健康状態：良好・不良（症状） ○持病：なし・あり（病名）				
○アレルギー：なし・あり（対象） ○その他：気になる事（				
○トレーニング経験：なし・あり（スクール名 訪問・登校・預かり）				
○生活環境：室内（サークル・放し飼い・クレート・その他）・屋外（放し飼い・犬舎・その他）				
○お散歩の頻度：週 回／1日 回 1回 分				
○ご購入場所：ペットショップ・ブリーダー・ご友人・その他（）【ショップ／ブリーダー名】				
○ご購入時期：生後 ヶ月（ 歳）				
○かかりつけの動物病院				
○他の飼育動物：なし・あり（）				
○わんちゃんを叱った事がある：なし・あり（叱り方：）				

アンケートにご協力ください。

1 > 今後、SkyWan! Dog School からのダイレクトメール・メルマガ等をお送りしてもよろしいでしょうか  
はい ・ いいえ

2 > SkyWan! Dog School を何で知りましたか

パンフレット ・ ホームページ ・ ご紹介（ ） ・ 通りがかり ・ その他（ ）

3 > SkyWan! Dog School が提供しているサービスで興味があるのはどれですか

グループレッスン ・ 訪問レッスン ・ 犬の保育園 ・ トライアルレッスン ・ その他（ ）

※別途混合ワクチン接種証明書をご持参ください。