



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）	畜犬登録の地域	
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				
トレーナー記入欄				
○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. SKYWAN! DOG SCHOOL を何で知りましたか

・ホームページ ・インスタグラム ・ChatGPT ・店頭看板 ・ご紹介（ ）

2. SKYWAN! DOG SCHOOL が提供しているサービスでご興味があるのはどれですか

・犬の保育園 ・出張レッスン ・体験保育 ・カウンセリング ・ドッグホテル ・その他（ ）

※狂犬病予防接種証明書・混合ワクチン接種証明書をご用意ください