

# 問診表・承諾書

当サロンをご利用いただきまして誠にありがとうございます。  
 お客様の大切な家族をお預かりするにあたり、より安全に作業を進める上で  
 下記の問診をさせていただきます。必要事項にご記入をお願いいたします。

1. 今までにトリミングの経験はございますか？ ( yes ・ no )

2. 1でyesとお答えの方、トリミング後に体調のトラブルがございましたらご記入お  
 願いいたします。(バリカン負け、フケ、痒み等)

3.トリミング作業中にトリマーに危害を加えそうになったことはございますか？  
 ( yes ・ no )

4.トリミングの途中で体調を崩し作業を中止されたことがございますか？  
 ( yes ・ no )

5.嫌がったり、痛がる箇所や体勢などございましたらご記入ください。

6.現在治療中の病気や以前治療していた病気などがございますか？ ( yes ・ no )  
 yesとお答えの方は下記に内容をご記入ください。

## 以下の事項にご承諾をお願いいたします。

・10歳を超えたワンちゃんのご利用は、ストレスや疲労のリスクが高いことをご了  
 承ください。また、安全や体調を優先します為、ご希望のスタイルに添えない場合  
 や別途料金が発生することもございます。

・細心の注意を払いながら業務を行いますが、生き物である以上、予期せぬ事態が発  
 生することがあり、最悪の場合は死に至ることもございます。その場合においても  
 当店の重大な過失ではない限り責任を負いかねますことをご了承ください。

・ご利用にあたりまして、ワンちゃんの年齢と状況によっては、獣医師の健康診断書  
 のご提示をお願いしております。健康診断書の提示がない場合はご利用をお断りさ  
 せていただく場合があることをご承諾下さい。

・施術中、ワンちゃんの体調が悪くなった場合は、お客様の携帯電話などにご連絡さ  
 せていただき対処法をご相談させていただくことをご了承ください。

・ご利用にあたりまして、ワンちゃんの年齢と状況によっては、獣医師の健康診断書  
 のご提示をお願いしております。健康診断書の提示がない場合はご利用をお断りさ  
 せていただく場合があることをご承諾下さい。

・施術中、ワンちゃんの体調が悪くなった場合は、お客様の携帯電話などにご連絡さ  
 せていただき対処法をご相談させていただくことをご了承ください。

・お預かりしているワンちゃんには嘔吐・食中毒・その他の事故防止のため、特に  
 お客様からのご要望がない限り飲食物は与えておりませんのでご了承ください。

・下記の理由で別途料金をいただくことがございます。  
 ①ワンちゃんが美容に不慣れなため、他のスタッフの保定が必要な場合。  
 ②毛玉やもつれがひどい場合。 ③ノミやダニ等の駆除が必要な場合。

・当サロンでは事故防止と負担軽減のため、トリミングアームを使用しています。

・当承諾書はサインをもってご承諾いただいたものとし、また今後のせ施術につい  
 てもお取引が継続している限り、上記についてご承諾をいただいたものとさせてい  
 だきます。

フリガナ お名前	電話番号 ( )
	携帯番号 ( )

フリガナ 住所			
------------	--	--	--

犬種	ワンちゃんのお名前	性別	お誕生日
①		♂ ・ ♀	年 月 日( 歳)
②		♂ ・ ♀	年 月 日( 歳)
③		♂ ・ ♀	年 月 日( 歳)

ご署名 \_\_\_\_\_ 年 月 日

【上記の顧客情報について】  
 上記の情報は、ご予約の確認・施術後の状態  
 確認などでお電話させていただく場合にのみ  
 利用し、第三者への開示・提供はいたしません。

**B`espoke dog**

〒158 - 0093  
 東京都世田谷区上野毛  
 1 - 2 2 - 1  
 tel:03-6432-1790