

dog house リバティアイランド 会員申込書

フリガナ ()
飼い主さまのお名前

ご住所 〒 -

TEL(自宅) - -

TEL(携帯電話) - -

TEL(緊急時) - -

わんちゃんの ① お名前 _____ ② お名前 _____
よび方 _____ よび方 _____

男の子(未去勢・去勢済) 男の子(未去勢・去勢済)

女の子(未避妊・避妊済)

女の子(未避妊・避妊済)

犬種 / 毛色 / 犬種 / 毛色 /

体重 kg 体重 kg

生年月日 年 月 日 生年月日 年 月 日

※宿泊中にLINEでのわんちゃんの状態報告を希望しますか？

希望する(お友だち登録が必要です) ・ 希望しない

※当ペットホテルをお知りになったきっかけは？

知人からの紹介 ・ ホームページ ・ その他()

ご記入ありがとうございました

当店記入欄

会員No.

証明書期限（狂犬病予防ワクチン接種証明書） 20 年 月 日

(混合ワクチン接種証明書) 20 年 月 日

ご利用日
