

『カウンセリング』

① 今までに病気にかかったことがある はい ・ いいえ (はい→②いいえ→④)

②現在投薬中または病院にかかっている はい ・ いいえ (はい→③いいえ→④)

③病院からトリミングの許可はもらっている はい ・ いいえ

④ノミ、ダニ予防薬を使っている はい ・ いいえ

⑤シャンプーや薬浴で皮膚に異常が出たことがある はい ・ いいえ

⑤ごはんは何を食べさせていますか？ ドライフード・手作り・その他

⑥ご飯はよく食べる はい ・ いいえ

⑦家族以外の人や犬に吠える はい ・ いいえ

⑧今までのトリミングで苦手だったことがある はい ・ いいえ

⑪トリミング周期 (大体) 1ヵ月以内・2ヵ月以内・2ヵ月以上

⑫カットコース クイック ・ スタイル

⑬愛犬の写真を SNS などに載せてもよい はい ・ いいえ

備考 (気を付けてほしいこと・こだわり)