

カウンセリングシート(多頭用)

PLAYFUL LIFE家庭犬しつけ教室

記入日 20 年 月 日

飼い主様のお名前:	家族構成と職業・年齢
飼い主様のご住所とお電話番号: Tel	
メールアドレス	家族の健康状態
先住犬のお名前と性別:	後輩犬のお名前と性別:
犬種:	犬種:
生年月日・年齢 20 年 月 日 歳	生年月日・年齢 20 年 月 日 歳
避妊・去勢: 済 ・ 予定有 ・ 予定無 ・ 未定	避妊・去勢: 済 ・ 予定有 ・ 予定無 ・ 未定
購入先:	購入先:
迎えた月齢:	迎えた月齢:
健康状態やアレルギー:	健康状態やアレルギー:
かかりつけ医:	かかりつけ医:
お散歩の回数:一日 回 ・ 分位	お散歩の回数:一日 回 ・ 分位
お散歩は好きですか?: はい ・ いいえ	お散歩は好きですか?: はい ・ いいえ
お散歩中の引っ張り: 強 ・ 弱 ・ 分からない	お散歩中の引っ張り: 強 ・ 弱 ・ 分からない
人に対して: 友好的 ・ 避ける ・ 他()	人に対して: 友好的 ・ 避ける ・ 他()
犬に対して: 友好的 ・ 避ける ・ 他()	犬に対して: 友好的 ・ 避ける ・ 他()
人や犬を噛んだ事は?: 有()・無	人や犬を噛んだ事は?: 有()・無
好きな遊びやおもちゃ:	好きな遊びやおもちゃ:
排泄は?: 室内のみ ・ 外のみ ・ 両方	排泄は?: 室内のみ ・ 外のみ ・ 両方
出来ること: おすわり ・ フセ ・ マテ ・他()	出来ること: おすわり ・ フセ ・ マテ ・他()
お留守番する場所:	お留守番する場所:
夜・寝る場所:	夜・寝る場所:
愛犬の性格(飼い主様から見て)	愛犬の性格(飼い主様から見て)
子犬の社会化を知っていますか?: はい ・ いいえ ・ 済	しつけ教室や訓練所などの経験は?:有り()・ 無し
どのように犬と生活がしたいか・理想・やってみたいこと	

わんちゃん及び、オーナー様(お顔は隠します)のブログ又はホームページへのお写真の掲載 : 可 ・ 不可