

# 成犬カウンセリングシート

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・健康状態
飼い主様のご住所とお電話番号: Tel	
メールアドレス	今まで犬を飼ったことがありますか?: ない ・ ある⇒犬種
愛犬のお名前	お留守番する場所:
犬種:	お留守番のスケジュール:
生年月日/性別: 20 年 月 日 オス ・ メス	
避妊・去勢: 済 ・ 予定有 ・ 予定無 ・ 未定	家の中でいたずらしますか?: する ・ しない
購入先:	クレートに自分から入れる?: はい ・ いいえ
迎えた月齢:	排泄は?: 室内のみ ・ 外のみ ・ 両方 ・ 失敗がある
食欲・体重: よく食べる ・ 残す又は食べない kg	お散歩は好きそうですか?: はい ・ いいえ ・ 分からない
アレルギー: 有( ) ・ 無	お散歩中の引っ張り: 強 ・ 弱 ・ 分からない
かかりつけ医:	拾い食いはしますか?: しない ・ 時々 ・ 積極的にする
健康状態・既往歴・ケガ:	お散歩の頻度: 毎日 ・ 2日に1回・1週間に1回・ほとんど行かない
ご利用サロン:あり↓ ・ 決まってない ・ 自宅でシャンプー	お散歩の時間帯: 朝( ) 夕( )・その他
ブラッシングは?:難なく出来る ・ 出来るが苦手 ・ 噛む	お散歩の担当者は?:
足ふきは?:難なく出来る ・ 出来るが苦手 ・ 噛む	仲良くしている犬は居ますか?: いる ・ いない
歯磨きは?: 歯磨きガム ・ 歯ブラシできる ・ していない	人に対して: 近づく ・ 避ける ・ 他( )
しつけ教室や自宅レッスンの経験は?:ない・ある↓いつ?内容は	犬に対して: 近づく ・ 避ける ・ 他( )
	好きな遊びやおもちゃ:
子犬の社会化について:知らない・ネットで見た・パピーパーティー	苦手な物・事:
子犬の社会化について取り組んだ事:	玄関のピンポンで吠えますか?:吠える ・ 吠えない
	甘噛みはありますか?:ない ・ ある↓どんな時?
車酔いしますか?: する ・ しない	
ドッグランに行く頻度は?:行かない ・月に( 回)	本気噛みしたことは?:ない ・ ある↓どんな時?
ドッグランでの様子は?:	愛犬の性格:
出来ること: おすわり ・ フセ ・ マテ ・他( )	
現時点でのお悩み・気になる行動	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SNS又はホームページへのお写真の掲載 : 可 ・ 不可

プレイフルライフ家庭犬しつけ教室を知ったきっかけは? : HPを見て ・ ブログを見て ・ チラシを見て ・ 紹介 ・ その他