

成犬用カウンセリングシート (5ヶ月~)

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 例) 夫54歳 自営業(飲食) 健康		
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は? : ない・ある⇒犬種	メインでお世話をする方:		
愛犬のお名前/性別	オス・メス	抱っこすると? : 落ちている・途中で暴れる・嫌がる・逃げる	
犬種:		ブラッシングは? : 難なく出来る ・ 出来るが苦手 ・ 噛む	
生年月日: 20 年 月 日		足ふきは? : 難なく出来る ・ 出来るが苦手 ・ 噛む	
避妊・去勢: 済 ・ 予定有 ・ 予定無 ・ 検討中		歯磨きは? : 歯磨きガム ・ 歯ブラシできる ・ していない	
購入先・屋号:		家の中でいたずらは? : しない ・ する()	
迎えた月齢:		クレートに自分から入れる? : はい ・ いいえ	
食欲: よく食べる・残す・食いつきが悪い		排泄は? : 室内のみ・外のみ・両方・覚えている・失敗がある	
アレルギー: 有() ・ 無		お散歩の担当者は? :	
健康状態・体重・既往歴:		お散歩のスケジュール: 決まっていない・大体決まっている↓	
かかりつけ医:		1回目(朝・昼・夕・夜)	分位・排泄(小) 回
ご利用サロン: 自宅で・ない・あり→		2回目(朝・昼・夕・夜)	分位・排泄(小) 回
お留守番する場所:		3回目(朝・昼・夕・夜)	分位・排泄(小) 回
お留守番のスケジュール:		お散歩は好きですか? : はい ・ いいえ ・ 分からない	
夜寝る場所:		お散歩中の引っ張り: 強 ・ 弱 ・ 分からない	
しつけ教室や自宅レッスンは? : ない・ある↓		拾い食いはしますか? : しない ・ 時々 ・ 積極的にする	
		人に対して: 友好的・避ける・吠える・他()	
車酔いしますか? : する・しない・短距離ならしない		犬に対して: 友好的・避ける・吠える・他()	
ドッグランに行く頻度は? : 行かない ・ 月に(回)		仲良くしている犬は居ますか? : いる ・ いない	
ドッグランでの様子は? :		好きな遊びやおもちゃ:	
オスワリできる? : 家で・外で・他の犬がいても・できない		苦手な物・事:	
オイデできる? : 家で・外で・他の犬がいても・できない		玄関のピンポンで吠えますか? : 吠える ・ 吠えない	
マテできる? : 家で・外で・他の犬がいても・できない		甘噛みは? : しない・遊んでいると・お世話で・他()	
愛犬の性格:		本気噛みしたことは? : ない ・ ある↓どんな時?	
現時点でのお悩み・気になる行動	どう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