

パピー用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	夜眠る場所:
犬種:	昼間お留守番する場所:
生年月日/性別: 20 年 月 日 オス ・ メス	お留守番のスケジュール:
避妊・去勢: 予定有 ・ 予定無 ・ 未定	
購入先:	家の中でいたずらしますか?: する ・ しない
迎えた月齢:	クレートに自分から入れる?: はい ・ いいえ
食欲・体重:よく食べる・残す又は食いつきが悪い kg	排泄は?: 室内のみ ・ 外のみ ・ 両方 ・ 失敗がある
アレルギー: 有() ・ 無	お散歩は好きそうですか?: はい ・ いいえ ・ 分からない
かかりつけ医:	お散歩中の引っ張り: 強 ・ 弱 ・ 分からない
健康状態・既往歴・ケガ:	拾い食いはしますか?: しない ・ 時々 ・ 積極的にする
ご利用サロン:あり↓ ・ 決まってない ・ 自宅でシャンプー	お散歩の頻度: 毎日 ・ 2日に1回・1週間に1回・ほとんど行かない
	お散歩の時間帯: 朝()
ブラッシングは?:難なく出来る ・ 出来るが苦手 ・ 噛む	夕()・その他
足ふきは?:難なく出来る ・ 出来るが苦手 ・ 噛む	お散歩の担当者は?:
歯磨きは?:歯磨きガム・歯ブラシできる・していない・他↓	仲良くしている犬は居ますか?: いない ・ いる ↓ 犬種
首輪やハーネスは?:難なく出来る ・ 出来るが苦手 ・ 噛む	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・パピーパーティーで	苦手な物・事:
車酔いしますか?: する ・ しない	玄関のピンポンで吠えますか?:吠える ・ 吠えない
出来ること: おすわり ・ フセ ・ マテ ・ 他()	甘噛みはありますか?:ない ・ ある↓どんな時?
他の同居動物:いない ・ いる ↓	本気噛みしたことは?:ない ・ ある↓どんな時?
愛犬の性格:	
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