パピー用カウンセリングシート

PLAYFUL LIFE家庭犬しつけ教室

（～4ヶ月齢）

記入日　２０　　年　　月　　日

飼い主様のお名前:	家族構成と職業（仕事内容）・年齢　例）夫54歳　自営業（飲食）
飼い主様のご住所とお電話番号:　TEL	
メールアドレス	
犬の飼育経験：ない・ある⇒犬種	家族の健康状態：
愛犬のお名前	メインでお世話をする方：
犬種：	抱っこすると？：落ち着いている・途中で暴れる・噛む
生年月日/性別：　２０　　年　　月　　日　オス・メス	ブラッシングは？：難なく出来る　・出来るが苦手　・噛む
避妊・去勢：検討中・予定有(　　頃）・予定無・未定	足ふきは？：難なく出来る　・出来るが苦手　・噛む
購入先：ペットショップ・ブリーダー・保護施設・その他	歯磨きは？：歯磨きガム・歯ブラシできる・していない・他
店舗名：	シャンプーは？：まだしてない・サロンや病院で・自宅でしている
迎えた月齢：	その他のケア：耳掃除・爪切り・肛門絞り・目ヤニ拭き・他
体重：　　kg	首輪やハーネスは？：難なく出来る・逃げる・唸る・噛む
食欲：よく食べる・残す・食いつきが悪い	お散歩は好きそうですか？：　はい　・　いいえ　・　分からない
健康状態・既往歴・ケガ：	お散歩中の引っ張り：　強　・　弱　・　分からない
アレルギー：　有（　　）　・　無	拾い食いはしますか？：　しない　・　時々　・　積極的にする
かかりつけ医：	お散歩の頻度：一日に（　　回）１回　　分
好きな遊びやおもちゃ：	お散歩での様子：
人に対して：友好的・避ける・吠える・他（　　）	お散歩の担当者は？：
犬に対して：友好的・避ける・吠える・他（　　）	玄関のピンポンで吠えますか？：吠える　・　吠えない
仲良しの犬は居ますか？：いない・いる（犬種　　）	外の物音に対しては？：吠える・気にしている・気にしていない
他の同居動物：いない　・いる（　　）	甘噛みはありますか？：ない・ある　どんな時？
昼間お留守番する場所：	
お留守番のスケジュール：	本気噛みや唸りはありますか？：ない・ある　どんな時？
いたずらは？：あまりしない・積極的にする・管理できている	
どんないたずら？：	しつけ教室や自宅レッスンは？：ない・ある↓いつ？内容は
排泄は？：室内のみ・外のみ・両方・覚えている・失敗がある	
夜眠る場所：	子犬の社会化は：知らない・知っている（ネット本・教室で）
クレートに自分から入れる？：　はい・いいえ・持ってない	出来ること：おすわり・フセ・マテ・他
愛犬を迎えた理由：	愛犬の性格：
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

プレイフルライフを知ったきっかけは？ ： ネット検索・ブログを読んで・インスタ・チラシを見て・紹介(　　)・その他