

# 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
かかりつけ医:	ご利用サロン:あり↓ ・ 決まってない ・ 自宅でシャンプー
先住犬のお名前と性別: オス ・ メス	後輩犬のお名前と性別: オス ・ メス
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
購入先と迎えた月齢:	購入先と迎えた月齢:
健康状態やアレルギー:	健康状態やアレルギー:
お散歩は好きそうですか?: はい ・ いいえ ・ 分からない	お散歩は好きそうですか?: はい ・ いいえ ・ 分からない
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( )	お散歩の時間帯: 朝( )
夕( ) ・その他	夕( ) ・その他
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
お散歩の担当者は?:	お散歩の担当者は?:
人に対して: 近づく ・ 避ける ・ 他( )	人に対して: 近づく ・ 避ける ・ 他( )
犬に対して: 近づく ・ 避ける ・ 他( )	犬に対して: 近づく ・ 避ける ・ 他( )
本気噛みしたことは?:ない ・ ある↓どんな時?	本気噛みしたことは?:ない ・ ある↓どんな時?
排泄は?: 室内のみ ・ 外のみ ・ 両方	排泄は?: 室内のみ ・ 外のみ ・ 両方
クレートに自分から入る?: はい ・ いいえ	クレートに自分から入る?: はい ・ いいえ
お留守番する場所:	お留守番する場所:
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	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
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 子犬の社会化について取り組んだ事:	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 子犬の社会化について取り組んだ事:
好きな遊びやおもちゃ:	好きな遊びやおもちゃ:
苦手なもの:	苦手なもの:
出来ること:オスワリ ・フセ ・マテ ・他( )	出来ること:オスワリ ・フセ ・マテ ・他( )
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)
現時点でのお悩み・気になる行動	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