

パピー用カウンセリングシート (~4ヶ月齢)

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	メインでお世話をする方:
メールアドレス	
今まで犬を飼ったことは?: ない・ある⇒犬種	
愛犬のお名前	抱っこすると?: 落ち着いている・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/性別: 20 年 月 日 オス・メス	足ふきは?: 難なく出来る・出来るが苦手・噛む
ワクチン接種: 未接種・2回済・3回済・狂犬病済・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
避妊・去勢: 検討中・予定有・予定無・未定	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
購入先: ペットショップ・ブリーダー・保護施設・その他	その他のケア: 耳掃除・爪切り・肛門絞り・目ヤニ拭き・他
店舗名:	首輪やハーネスは?: 難なく出来る・逃げるが出来る・威嚇・噛む
迎えた月齢:	お散歩は好きそうですか?: はい・いいえ・分からない
体重: kg	お散歩中の引っ張り: 強・弱・分からない
食欲: よく食べる・残す・食いつきが悪い	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:	人に対して: 友好的・避ける・吠える・他()
アレルギー: 有()・無	犬に対して: 友好的・避ける・吠える・他()
かかりつけ医:	仲良くしている犬は居ますか?: いない・いる(犬種)
好きな遊びやおもちゃ:	お散歩の頻度: 一日に()回) 朝・昼・夕・夜・週末
苦手な物・事:	お散歩の担当者は?:
玄関のピンポンで吠えますか?: 吠える・吠えない	夜眠る場所:
甘噛みはありますか?: ない・ある どんな時?	排泄は?: 室内のみ・外のみ・両方・覚えている・失敗がある
	いたずらは?: あまりしない・積極的にする・管理できている
本気噛みや噛りはありますか?: ない・ある どんな時?	どんないたずら?:
	クレートに自分から入れる?: はい・いいえ
しつけ教室や自宅レッスンは?: ない・ある↓いつ?内容は	昼間お留守番する場所:
	お留守番のスケジュール:
子犬の社会化は: 知らない・ネットで見た・教室で・他	お留守番時の様子: 寝ている・吠えている・いたずら・不明
社会化で実践していること:	他の同居動物: いない・いる()
出来ること: おすわり・フセ・マテ・他	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