

カウンセリング

申込日 月 日

氏名

電話番号

住所

愛犬の名前

犬種

年齢

性別 (オス

メス)

* 犬の入手先 [ペットショップ名 _____ ブリダー 友人・知人から
保健所やシェルター等から]

* 入手時期 (何ヶ月のときに自宅に迎えましたか?) _____

* ワクチン接種日を教えてください (年 月)

* 飼育環境について教えてください

室内飼育・・・サークル ケージ 一部屋だけ自由 全室自由

野外飼育

* 主に愛犬の世話をする人は誰ですか? _____

* 散歩に行くのは誰ですか? _____

* 同居のご家族構成を教えてください ()

* 愛犬以外に飼っている犬やその他の動物がいますか?
(いない いる _____)

* 散歩の時間 (分)

* 散歩の回数 (回)

* 食事の内容 (ドライフード 缶詰 手作り 人間の食べ物)

* 食事の回数 (1回 2回 3回以上)

* アレルギーはありますか? _____

* 留守番の時間 (平均 _____)

* ハウス・クレートに大人しく入れますか? (はい いいえ)

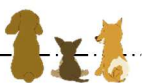
* ハウスに入っている時間 () 部屋での自由な時間 ()

* 去勢・避妊について教えてください

(処置済み 手術する予定 処置しない どうするか決めていない)

愛犬について現在困っている問題行動がありますか?

いつ頃から、どういった時にその問題行動が起きていますか?



愛犬の性格について当てはまるものに○をつけて下さい

人にフレンドリー・犬にフレンドリー・人に対して攻撃的・犬に対して攻撃的・
活動的・遊び好き・無駄吠え・うなる・噛む(甘噛み・本気噛み)臆病・物音に敏感・
散歩で歩かない・自分の物を過剰に守る・ご飯の量にムラがある・お手入れを嫌がる
体を触られるのを嫌がる(頭・足・お尻・その他 _____)