

しつけ相談記入シート NO.

※ 過去に相談歴がある方は網掛け部と相談時から変更した箇所についてのみの回答で結構です。

飼育者	氏名	過去の相談歴 有 ・ 初めて	
ご家族	(他のペットも含め詳しくご記入下さい。) 例：私（40歳）、夫（46歳）、母（70歳）、長男（17歳）		
飼い犬	名前	生年月日（年齢） 年 月 日（ 才）	
	犬種	性別 ♂ ・ ♀ （去勢 ・ 避妊） 避妊手術未実施の方のみ 手術： 予定あり ・ 予定なし	
注 射	①ワクチン接種 無し（ 月頃予定） ・ 回 ・ 毎年接種		
	②狂犬病予防接種 済 ・ 未（ 月頃予定）		
①飼育について	飼育開始年月日	年 月 日（ ケ月齢より）	
	犬の入手先		
	飼育場所	室内 ・ 室外 ・ 両方 一戸建て ・ 集合住宅	
	一日のうちの留守番	約 時間（ 時～ 時）	
		1週間のうち 毎日 ・ 週に 日 ・ 週に 回	
留守番の時の居場所			
②食事について	誰が		
	何を	ドライフード ・ 缶詰 ・ その他（ ）	
	いつ（何回）		
	食べている時に手を出しても大丈夫ですか？	大丈夫 ・ うなる ・ かみつく	
③散歩について	誰が		
	いつ		
	時間・回数		
④トイレの場所	小		
	大		
⑤この犬が理解している言葉			
⑥この犬が好きなこと			
⑦この犬がきれいなこと、きれいな人			
⑧この犬以外に飼った経験			
⑨しつけ教室などに行ったことがありますか？ ない ・ ある（ ）			
⑩犬のことで困ったときに相談できる人はいますか？ いない ・ いる いる、と答えた方はどなたですか？（ ）			
今日のご相談をなるべく詳しくご記入ください。（ウラ面をお使いいただいても結構です）			
メモ（日時 年 月 日・会場 ・担当 ）			