

優良家庭犬普及協会「飼い主と一緒に学ぶ家庭犬のしつけ教室」参加申込書

希望 クラス 初級 Step 1 初級 Step2 中級

《クラス編成のため、下記の項目に☑を入れて下さい。》

参加が可能な曜日 金曜 土曜 日曜

参加できない時間帯 午前 A 午前 B 午後 C 午後 D 午後 E



PARTNER's Profile (飼い主さんについて)



お名前			
ご住所	〒		
電話		Fax	
携帯電話		E-mail	
一番犬に関わっている時間の長い方 <input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> その他の家族			



DOG's Profile (ワンちゃんについて)



愛犬名		犬種	
生年月日	年 月 日生 (才 ヶ月)	性別	オス ・ メス
体重	kg	避妊去勢	手術済 ・ 未処置
入手方法	<input type="checkbox"/> ペットショップ <input type="checkbox"/> ブリーダー <input type="checkbox"/> 譲渡 <input type="checkbox"/> 保護 <input type="checkbox"/> その他		
動物病院		病院の電話	
ワクチン接種日	年 月 日	狂犬病予防接種	済み *本年度未接種の犬は受講できません
生活環境	<input type="checkbox"/> 屋外飼い <input type="checkbox"/> 屋外と室内の両方 <input type="checkbox"/> 室内飼い 1) 家の中でフリー 2) 主にケージ・ハウスの中		

Counseling

◎しつけ教室・預けトレーニングなどに通ったことはありますか？

いいえ はい 教室名・先生名 ()

◎現在困っていらっしゃる犬の問題行動はありますか？(該当するものはすべてチェックして下さい)

いいえ はい 引っ張り 噛みつき(甘噛み) トイレの失敗 うなる・吠える
 いたずら 食糞 飛びつき 人への攻撃 犬への攻撃

その他 ()

◎ご要望・ご質問があれば… ()