

一般社団法人 優良家庭犬普及協会「家庭犬のしつけ教室」参加申込書

希望クラス ベーシック Step 1 ベーシック Step2 ステップアップ プライベート
 ≪レッスン開催日およびクラス編成の参考にさせていただくため、下記の項目に☑を入れて下さい≫

参加が可能な曜日 水曜 金曜 土曜 日曜

※他の曜日希望の場合は、ご要望欄にご記入下さい。

参加できない時間帯 10:00～18:00 の間で、参加できない時間帯をお知らせ下さい。

[]



PARTNER's Profile (飼い主さんについて)



フリガナ 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ご相談下さい
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・パピークラスなどに参加もしくは通ったことはありますか？

いいえ はい → 教室名・先生名 ()

◎現在困っている犬の行動はありますか？ (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 ()

◎ご質問・ご要望があれば… ()