

愛犬情報シート

| | | | | |
|--------|-----|-------------|------|--------------|
| ふりがな | | お電話(携帯) | | |
| お名前 | | E-Mail | | |
| ご住所 | 〒 - | | | |
| ふりがな | | 性別 オス・メス | 生年月日 | 年 月 日 ・ 推定 歳 |
| 愛犬のお名前 | | | お迎え日 | 年 月 日 ・ 週齢 |
| 犬種 | | マイクロチップ・犬鑑札 | | |

愛犬に関する情報

| | | | |
|-----------|---|-------|--------|
| 狂犬病ワクチン接種 | 混合ワクチン接種(3種以上) | 避妊・去勢 | 同居犬 |
| 未・済・猶予 | 未・済・猶予 | 未・済 | 無・有(頭) |
| お迎え元 | <input type="checkbox"/> ペットショップ <input type="checkbox"/> ブリーダー <input type="checkbox"/> 保護施設 <input type="checkbox"/> その他 <small>※差し支えなければ屋号・店舗名等をご記入ください</small> | | |
| かかりつけ病院 | <small>※差し支えなければ病院名・連絡先をご記入ください</small> | | |

生活に関する情報

| | | |
|-----------|--|--------|
| 同居する家族の構成 | 主にお世話をする方 | 犬の飼育経験 |
| | | 年 / 頭 |
| トレーニング経験 | <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 飼い主参加型 <input type="checkbox"/> 訪問トレーナー <input type="checkbox"/> 犬の幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> 訓練所など施設に預ける 期間(くらい) <small>※差し支えなければ屋号・店舗名等もご記入ください</small> | |
| ハウス | <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> ケージ・クレート <input type="checkbox"/> サークル <input type="checkbox"/> その他() | |
| 普段の過ごし方 | <input type="checkbox"/> 基本フリー <input type="checkbox"/> 基本ハウス <input type="checkbox"/> 必要に応じてハウス | |
| 留守番 | 1日() 時間を 1週間に()回 | |
| 散歩 | 1日()回()分を 1週間に()回 / 場所は主に() | |
| 食事 | 1日()回 <input type="checkbox"/> ドライ <input type="checkbox"/> ウェット <input type="checkbox"/> 手作り(加熱・非加熱) <input type="checkbox"/> その他 <small>※差し支えなければ製品名もご記入ください</small> | |

ご意見・ご要望

| |
|---|
| 愛犬に関するお悩み・一緒に楽しみたいアクティビティなど、ご自由にご記入ください |
| |

ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、レッスンに関するご連絡以外には使用いたしません。

担当 **瀧澤 朝**

<https://ushio.net/>

