

～マンツーマン・グループレッスン申込書～

※入校するレッスンに○をつけてください。

依頼年月日	年 月 日	担当者名	
ふりがな 依頼人様氏名		愛犬の名前	
犬種		性別	オス・メス
依頼人様住所	〒	電話番号	
E m a i l		* 任意、飼い主さんの生年月日	
愛犬の生年月日		愛犬の年齢	
かかりつけ 動物病院名		去勢・避妊	有・無

これからの指導に必要な問診をさせていただきますが、ご面倒かと思いますができるだけ正確にご記入をお願い致します。この問診を参考に観診と照らし合わせて指導計画を作らせて頂きます。

下記の質問の答えに○または、記入してください。

1. 愛犬に身体的な障害または、医学的疾患はありますか？ はい・いいえ
 はいの場合、詳しくお書きください。

2. 愛犬は現在治療を受けていますか？ はい・いいえ
 はいの場合は詳しくお書きください。

3. あなた自身は身体的な問題がありますか？トレーニングや宿題をこなすのに問題はありますか？ はい・いいえ
 はいの場合、詳しくお書きください。

4. 愛犬を含めた家族構成：

5. 愛犬はどこから迎えましたか？ ペットショップ・愛護施設や保健所・ブリーダー
その他 ()

6. 愛犬と暮らし始めた時の犬の年齢：

7. 愛犬と暮らし始めてどれくらいですか？

8. あなたは以前しつけ教室に通ったことはありますか？（他の犬でも可）

いつ/どこで？

その教室で一番よかったことは？

9. お家に帰ってから、こうなったらいいなという目標は？ _____

1.

2.

3.

10. 現在、愛犬との関わりを教えてください。次の状況でどれくらい過ごしますか？

◎室内生活 or 屋外生活 (どちらかに○で囲ってください。) サークル内： _____ 時間程

人との接触なし _____ 時間程

リード付きで散歩する時間： _____ 分 犬と一緒に過ごす時間： _____ 分

◎愛犬と日頃どのように接していますか？（問題がある方は発生時の接し方も）

11. 愛犬とあなたの関係で、現在何を一番心配していますか？

12. 愛犬に食物アレルギーはありますか？あれば具体的にご記入をしてください。

13. あなたの愛犬の行動に該当するものに○をつけてください。(複数回答可)

唸る 臆病 怖がり フードやおもちゃを守る 強引 咬む

ものを壊す なんでもかじる 元気がよすぎる 支配的 攻撃的

吠える 飼い主への依存が強い 飼い主の言うことをきかない

人になれていない 犬になれていない 食欲がない

抱っことしつこく要求する トイレの失敗 室内マーキング

特定の人への攻撃 ブラッシングが苦手 触ろうとすると逃げる

いつも飼い主にベタベタと付きまとう 散歩中に引っ張る

その他 _____ その他 _____ その他 _____

14. 1日の愛犬の生活スケジュールを詳しく記入してください。

※ハウスに入って休んでいるのか？ハウスに入れずに過ごしているか？も記入してください。時系列で一日のスケジュールを書いてください。

<p>時頃起床</p>	<p>時頃就寝</p>
-------------	-------------

15. ご希望、ご要望等があれば下記にお書きください。

多くのご質問にお答え、記入して頂き誠にありがとうございました。そして、本当にお疲れ様でした。

では、これを参考に愛犬とあなたを結ぶためのカウンセリングを行わせて頂きますので、よろしくお願い致します。

* 記入して頂いた個人情報につきましては、ご連絡（電話、Eメール、郵送）、カウンセリングのための情報採取以外には使用致しませんのでご了承ください。



ドッグオーナーズスクール GrowWanp

☆エンジョイクラスに必要な持ち物☆

〔持物〕・クレイト(持ち運び用に使うタイプのもの)

- ・ リード
- ・ 首輪
- ・ おやつ(3 種類)
- ・ マーキングする子はオムツ又はマナーベルト

注意事項

朝食は半分で残りの半分は持参してください。

リードと首輪をつけたままクレイトに入れて、リードは入り口から
出してご来店くださいませ。

リードやクレイトがないお客様は Grow Wanp で貸し出します
(660 円)。

何かわからないことがありましたらご連絡いただきたいと思います。

株式会社 Grow Wanp

〒440-0864 愛知県豊橋市向山町伝馬 2-8

電話：0532-77-0080 携帯：090-6374-5050

代表 金子