

問診票

パピークラス しつけ教室

令和 年 月 日

飼い主様	フリガナ	電話番号 () -
住所	〒	家族構成

犬の名前		犬種		年齢	
生年月日	平成 令和	年	月	日	性別 オス / メス
アレルギー 無 / 有 ()			持病 無 / 有 ()		

分かる範囲でお答えください。 _____

●入手した時期 2ヶ月未満 3ヶ月未満 4ヶ月未満

●入手先 ペットショップ ブリーダー 知人 愛護センター その他

●犬が家に来た日 年 月 日

●その他にお家で飼われているペット 無 / 有 ()

●飼育環境 室内 (自由 ・ サークル ・ クレート) 屋外 (犬舎 ・ つないでいる ・ 自由)
その他 ()

●クレート（キャリー）はお持ちですか？ 持っていない / 持っている
(プラスチック製 ・ 布ビニール製 ・ リュック バック類 ・ その他)

●食事 1日 回

●家でおやつを与えていますか？ 種類 () 担当 ()
与えていない ・ 与えている (毎日 ・ 2～3日1回 ・ その他)
どのような時に与えていますか？ ()

●散歩を始めた時期はいつ頃ですか？ 年 月 日 1日 回 km

●犬の社会性 見知らぬ人や犬に対して ・ 喜びすぎて興奮する ・ 普通 ・ 怖がって怯える ・ 攻撃的になる

●好きな食べ物 ()

●好きなおもちゃ遊び ()

●苦手な物（掃除機、大きな音、足ふきなど）

●困っている事、教わりたい事等ご要望があればご記入ください。