

社会化実習カウンセリングシート

飼主様名					
ふりがな					
ご住所	〒				
ご連絡先					
愛犬について教えてください					
愛犬名					
ふりがな					
犬種		性別		生年月日	
愛犬の性格	<input type="checkbox"/> 陽気 <input type="checkbox"/> 大人しい <input type="checkbox"/> 臆病 <input type="checkbox"/> 物欲・独占欲が強い				
	<input type="checkbox"/> 攻撃的 <input type="checkbox"/> マイペース <input type="checkbox"/> 内弁慶 <input type="checkbox"/> その他				
	好きな物は何ですか？				
① 愛犬の問題行動に当てはまる項目にチェックをいれて下さい					
又は愛犬の反応はどの程度ですか？（該当なし・弱・中・強）で判断し○で囲んで下さい。					
問題行動				頻 度	
<input type="checkbox"/> ドッグランで犬に吠える				該当なし 弱 中 強	
<input type="checkbox"/> ドッグランで犬同士と遊べない				該当なし 弱 中 強	
<input type="checkbox"/> 犬同士の挨拶が苦手				該当なし 弱 中 強	
<input type="checkbox"/> 新しい環境では興奮する				該当なし 弱 中 強	
<input type="checkbox"/> 犬や人を見ると興奮する				該当なし 弱 中 強	
<input type="checkbox"/> 散歩中すれ違う大型犬に吠える				該当なし 弱 中 強	
<input type="checkbox"/> 散歩中すれ違うすべての犬に吠える				該当なし 弱 中 強	
<input type="checkbox"/> 散歩中すれ違う人や物に吠える				該当なし 弱 中 強	
<input type="checkbox"/> 物音がすると吠える（室内）				該当なし 弱 中 強	
<input type="checkbox"/> 物音がすると吠える（屋外）				該当なし 弱 中 強	
② 問題が出てきたのはいつ頃(何日前～) からですか？					
③ 問題が起こるようになった原因、もしくは思い当たることがあれば記入して下さい					
④ その他、気になることがありましたらご記入ください					

ドッグラン&カフェ Dinny's Garden

東海市加木屋町富士塚3-1

TEL : 0562-32-3339

FAX : 0562-32-6289

dogrundg@ma.medias.ne.jp