

UK ドッグアカデミー 家庭犬トレーニングコース

参加申込書

記入日 201 年 月 日

()にご記入いただき、 はいずれかを丸で囲んでください。

参加希望コース グループ (しつけ入門コース 丸亀 水・土・日曜クラス
 高松日曜クラス / 観音寺はるひなクラス/ リビングカルチャー三木)
 幼稚園通園コース / 個別レッスンコース(訪問カウンセリングレッスン)

ハンドラー(クラスに参加される方)お名前 ()

ご住所 (〒)

電話または携帯(1) (2)

E-mail アドレス(3)★スクールからはメール優先で連絡します

犬の名前 () 年 月生まれ 年齢()才()ヶ月

犬種 () オス メス 去勢/避妊 未・済

最終予防接種日(狂犬病※必須 年 月 日)(混合ワクチン 年 月 日)

いつ、どちらから家族に迎えましたか？

()ヶ月/週のと看、ブリーダー ペットショップ 自家繁殖 他()

他に飼っている犬の年齢、性別、種類は？()

ご家庭にお子様がいる場合は年齢をお書きください。また来客は多いですか？

()

どんなフード(ドッグフードの場合メーカー種類も記入)をどのように与えていますか？

1日に()回)、(メーカー)を与えている

散歩は、いつ()長さ()分位、誰()が行く

トレーニングの効果を上げるためにも、ご家庭での様子などをできるだけ詳しく事前にお教えいただけると幸いです。以下の項目にあてはまるものがあれば、○をつけてください。

()他の犬に対して、神経質、こわがりである ()他の犬に対して、攻撃的である

()人に対して、攻撃的である ()訪問者がくると、興奮しすぎる

()留守番時、物を壊す/吠えつづける ()子供や見慣れない人をこわがる

()飼い主のして欲しいことに応答しない ()これまでに人や犬をかんだことがある

他に困っていること、直したいことがあれば、お書きください。

()

ありがとうございました。申込書がスクールに届いた後、レッスンの準備物ほか連絡をさしあげます。

FAX 送信 0877-22-1820、または〒763-0085 丸亀市飯野町東分 1399-2までご返送ください。

《参考》★どちらでスクールをお知りになりましたか？()様からの紹介・

()で見たパンフレット・その他()

★かかりつけの動物病院はどちらですか？()