

■お預かりアンケート■

年 月 日()

飼い主様の 氏名	ワンちゃんの 名前
様	ちゃん

※ ワンちゃんをお預かりするにあたり、家族のようなより良いケアをさせて頂く為に、以下の質問にお答え下さい。また、当てはまるものには○で囲んで下さい。

■ ワンちゃん健康について教えてください。

1. 現在、治療中の病気はございますか？ (はい ・ いいえ)
 - ・ はいとお答えの方は病名は？ ()
2. 去勢・避妊手術は受けていますか？ (はい ・ いいえ)
 - ・ はいとお答えの方はいつ頃？ (西暦 年 月 日頃)
3. 今までに大きな病気・怪我をしたことはありますか？ (はい ・ いいえ)
 - ・ はいとお答えの方は内容を教えてください。
()

■ ワンちゃんの食餌について教えてください。

4. アレルギーはお持ちですか？ (はい ・ いいえ)
 - ・ はいとお答えの方は何に対するアレルギーですか？分かればお書き下さい。
()
5. 食餌の種類は？
(1.ドライフード・ 2.レトルト ・ 3.缶詰 ・ 4.手作り ・ 5.その他〔))
 - ・ メーカー・商品名 ()
6. 食餌の与え方は決まっていますか？※当園では通常、知育玩具を使用しております。
 [決めていない ・ 食器で与えている ・ 知育玩具で与えている
 ドライフードをふやかしている ・ その他 ()]
7. 食餌の回数は決まっていますか？
(1日あたり 1回 ・ 2回 ・ 3回 ・ 4回)
 - ・ 1度に与える量は？ (cc ・ cup ・ g ・ kcal)
8. 自宅以外で食欲が無くなったことはありますか？ (はい ・ いいえ)
9. 食餌のワガママはありますか？ (はい ・ いいえ)

■ ワンちゃんについて教えてください。

10. ワンちゃんは1日の大半をどこで生活していますか？
(1.室内 ・ 2.屋外 ・ 3.その他〔))
 - ・ どういった生活環境に、どれくらいいますか？
- [1.サークルの中にトイレとクレート___時間 ・ 2.サークルのみ___時間
 3.クレートのみ___時間 ・ 4.室内放し飼い___時間 ・ 5.庭___時間
 6.その他 () ___時間]

11. 家庭での排泄はどのようにしていますか？

1. サークルの中のシート ・ 2.部屋のシート ・ 3.屋外 ・ 4.ベランダ
5. どこでも可能 ・ 6.その他 ()

12. 排泄は言葉による指示で出来ますか？ (はい ・ いいえ)

13. マーキング (臭い付け) をしますか？ (はい ・ いいえ)

14. 他のワンちゃんとは友好的ですか？ (はい ・ 苦手)

15. 家族以外の人と友好的ですか？ (はい ・ 苦手)

16. 他人もしくは、ワンちゃんを強く咬んだことはありますか？ (はい ・ いいえ)

・ はいとお答えの方は、どのくらいの傷になりましたか？
()

17. 普段の生活の中でしつけは行っていますか？ (はい ・ いいえ)

・ はいとお答えの方は、どのようなことをしていますか？ ()

・ その際にモチベーションとなる物は何ですか？

- 1.フード ・ 2.おやつ ・ 3.おもちゃ ・ 4.撫でてもらう ・ 5.声をかけてもらう
6.一緒に遊ぶ ・ 7.その他 ()

18. ワンちゃんの好きな遊びは何ですか？

(ボール投げ ・ 引っ張りっこ ・ かけっこ ・ フリスビー ・ その他 [])

19. ワンちゃんの好きなもの何ですか？

- ボール ・ ロープ ・ 音の鳴るおもちゃ ・ ぬいぐるみ ・ 知育玩具
その他 ()

・ 商品名やメーカー名が分かればお書き下さい。()

20. 次の項目のランキングを教えてください。

・好きなこと 1位 () 2位 () 3位 ()

・好きな食べ物 1位 () 2位 () 3位 ()

・苦手なこと 1位 () 2位 () 3位 ()

・嫌いなこと 1位 () 2位 () 3位 ()

■ ファミリーナについて

21. こちらの施設をどこでお知りになりましたか？

1. ホームページ ・ 2.チラシ ・ 3.知人からの紹介 ・ 4.病院より紹介
5.ショップより紹介 ・ 6.通りがかりに ・ 7.その他 ()

■ その他

22. 今までに犬のしつけ教室に通ったことはありますか？ (はい ・ いいえ)

・ はいとお答えの方は、どちらのしつけ教室ですか？差し支えなければ教えてください。
()

23. ご質問・ご要望などありましたらお書き下さい。

[]

ご協力ありがとうございました。ご家族に代わって大切にケアさせていただきます。