譲渡犬飼育状況連絡票

様式⑥

このデータは、今後の譲渡事業をよりよくするための資料として活用しますのでご協力お願いします。
譲渡後3ヶ月までに返信して下さい。　　記入日　　年　　月　　日

飼養者氏名	飼養者住所 TEL(　　)　　ー		
譲渡日 年　月　日	犬の名前	犬種	犬の性別 オス・メス
狂犬病予防法に基づく登録・注射 登録：あり・なし 狂犬病予防接種：接種済・未接種	混合ワクチン（センターが接種したもの以外に接種していれば記入ください） 接種済み(　　)種混合ワクチン・未接種		不妊去勢処置 なし・あり・予定あり
飼養場所 昼間：室内・玄関内・室外　　夜間：室内・玄関内・室外			犬フィラリア症予防 実施している・実施していない
譲渡直後の健康状態 異常なし・体調を崩した（症状　　）			
譲渡後、動物病院で実施した健康診断 未実施・実施（結果：　　）			
譲渡後の問題行動 特になし・あり（内容：　　）			
食事の回数 1日(　　)回　朝・昼・夜・その他(　　)		食事として与えているもの ドッグフード・その他(　　)	
散歩について 1日(　　)回　1日合計(　　)分間		散歩以外の運動 なし・あり（内容　　）	
犬の苦手なもの・こと（例：雷や花火など大きな音、自動車、特定の人など）			
犬の好きなもの・こと（例：ボール遊び、水、他の犬など）			
犬が覚えた号令など　＊しっかりできる○、できないときがある△、教えていない× 名前を呼ぶと注目する(　　)　オスワリ(　　)　フセ(　　)　オイデ(　　) マテ(　　)　その他(　　)			
困っていること 特になし・あり（内容： 困っていることについて相談したい　必要なし・相談したい			
感想（この犬を飼ってみてどうでしたか？）			

一般財団法人滋賀県動物保護管理協会
連絡先　〒520－3252滋賀県湖南市岩根136－98
TEL　0748－75－6522　FAX　0748－75－3295
E-Mail　sapca@beach.ocn.ne.jp

＊飼養方法、しつけの仕方や困った行動等についての相談も上記の連絡先をご利用下さい。