

# 「飼い犬のしつけ方教室」参加申込書

平成23年度開催の教室に参加を希望します。

## 参加者記入欄

お住まい \_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_ Tel (       )       —

飼い主さんの生年月日 \_\_\_\_\_

犬の種類 \_\_\_\_\_ 犬の性別  ♂・♀・♂去勢・♀不妊 (いずれかに○)

犬の名前 \_\_\_\_\_ 犬の大きさ  大型・中型・小型 (いずれかに○)

犬の生年月日    年    月    日 生まれ

参加したいと思った理由 \_\_\_\_\_

※ 裏面アンケートへのご協力をお願いいたします。  
(FAXで参加申込みをされる方は、裏面もFAX送信してください)

## 開催スケジュール (学科と実技で1セットです。実技のみの参加は不可。)

※実技への参加希望者が多い場合、時間帯を午前と午後(13:30~15:30)に分けます。

### ○ 会場

福島県県南保健福祉事務所(県南保健所) 別棟会議室(白河市郭内127番地)

### ○ 持参品

学科: 筆記用具等

実技: 運動のできる服装、運動靴、首輪、リード

オシッコやウンチの処理用のティッシュ・ビニール袋など

犬のごほうび用のおやつ(一口大の物)・好きなオモチャなど

### ○ 留意事項

- ・参加費は無料ですが、実技のときに傷害保険に加入(任意)する場合は保険料として一人200円がかかります。(保険料は学科終了時に集めます。)
- ・ご家族の方の見学は可能です。学科の日までにお申し出ください。
- ・欠席の場合はできるだけ早めに連絡をお願いいたします。
- ・会場内で犬が排便等をした場合は、飼い主が責任を持って後始末を行ってください。

※定員(10名程度)になり次第締め切らせていただきます。

## 問合せ先

福島県県南保健福祉事務所

衛生推進課食品衛生チーム(しつけ方教室担当)

Tel: 0248-22-5487

Fax: 0248-23-1252

## 飼い犬のしつけ方教室受講者アンケート

- 1 この教室を、どこで（何で）知りましたか？ \_\_\_\_\_
- 2 飼い始めたときの犬の年齢は？  
生後 \_\_\_\_\_ヶ月 または \_\_\_\_\_日くらい その他 \_\_\_\_\_
- 3 飼育環境は？ 室外 \_\_\_\_\_% 室内 \_\_\_\_\_%  
人と過ごす時間(散歩等含む) \_\_\_\_\_時間くらい
- 4 掛かり付けの動物病院はありますか？  
ない ある \_\_\_\_\_動物病院
- 5 犬の食事はいつ、誰が与えますか？  
いつ \_\_\_\_\_ 誰が \_\_\_\_\_
- 6 どんな命令に従えますか？ \_\_\_\_\_
- 7 犬の嫌いなもの（こと）はありますか？ \_\_\_\_\_
- 8 犬の行動で困っていることはありますか？ \_\_\_\_\_

---

---

ご協力ありがとうございました。

