

パピーウォーカーについてのアンケート

申込日 年 月 日

住 所

フリガナ	TEL:
氏 名:	FAX:
携帯電話番号:	Eメールアドレス:
携帯メールアドレス:	

1、子犬の世話に多くの時間を使うことはできますか？

は い いいえ

2、主に誰が子犬の世話をしますか？

3、2の方に、お聞きします。

①今までに犬を飼った経験はありますか？ は い いいえ

②どのような種類を飼っていましたか？（成犬時の体重も書いて下さい）

犬 種	成犬時の体重

③どれくらいの経験がありますか？

- () 子犬から亡くなるまで、自分で世話をした。
() 成犬から亡くなるまで、自分で世話をした。
() 家族の誰かが主に世話をしていて、たまに相手をした。
() その他

④飼っていた時に、困ったことがあった方はお書き下さい。

4、家族全員、犬が好きですか？ は い いいえ

5、家族に犬の毛に対するアレルギー^{アレルギー}-体質の方はいますか？ ☒ いる ☐ いない

[illegible]

7、いつ頃から、盲導犬の存在を知っていますか？

8、なぜ、パピーウォーカーを申し込もうと思いましたか？

9、犬の「しつけ」に関して、どのような考えをお持ちですか？

10、室内では、具体的にどのような場所で飼う予定ですか？

11、ドッグフード、医療費以外にかかる費用は負担していただけますか？

はい いいえ

12、近くに動物病院（獣医院）はありますか？

はい いいえ

13、近くに公園はありますか？

はい いいえ

14、近くの道路は車の通りが多いですか？

はい いいえ

23、家の周辺の地図を書いて下さい。（目標となる物を、書いて下さい。）

質問にお答え下さり、ありがとうございました。