

犬譲渡チェックリスト

年 月 日

□ この譲渡チェックリストの記入について、その目的について確認しました。

譲渡希望者氏名: (フリガナ) _____ (男・女) 年齢: _____ 歳 TEL: _____

住所: 〒 _____ (青・宮・若・太・泉)

記入は漏れなくお願いいたします。記入漏れがあった場合、譲渡できないことがあります。ご不明な点はお尋ねください。

次の項目でどちらかに○をつけてください。または、空欄にご記入ください。

1 犬と同居する予定の家族構成を教えてください。(人数: _____ 人)

続柄	年齢	職業(正規・非正規)
①本人	才	
②	才	
③	才	

続柄	年齢	職業(正規・非正規)
④	才	
⑤	才	
⑥	才	

2 住居の形態はどれですか。 一戸建て(持家・貸家)・集合住宅(分譲・賃貸) 形状: _____ L・D・K
賃貸住宅の場合: ペット可(規定なし)・ペット可(規定あり)・不可

3 現在、飼っている動物はいますか。(犬に限らず) はい いいえ

飼っている動物すべてのご記入をお願いします。

	種類	性別	年齢	繁殖制限 (避妊去勢手術)	ワクチン接種 (毎年)
①		♂・♀		した・しない	した・しない
②		♂・♀		した・しない	した・しない
③		♂・♀		した・しない	した・しない

★ 4 先住動物がいる場合 複数頭飼育により、問題行動や病気等が発生しても対応することができる。 合わなかった時などに、動物を分けて飼育することができる。

5 ご家族全員が犬を飼うことに賛成していますか。 はい いいえ

6 もし譲渡された場合、飼育形態はどのようにする予定ですか。 室内飼育・屋間は外だが夜は屋内・敷地内の囲いの中・外に繋ぐ・その他()

7 主に犬の世話をする人は誰になりますか。 本人・その他()

8 今まで動物を飼ったことがありますか。(お見送りをした動物等) はい いいえ

その動物について、教えて下さい。	2~10年前・10年以上前・1年以内
	動物種... 犬・猫・その他()
	入手先: 知人・保健所(愛護センター)など・団体・ペットショップ・ブリーダー・拾った・動物病院・その他()
	今現在飼っていない理由: 老衰死・病死・事故死・人に譲った・行方不明・実家で飼われている・その他()

9 ペットショップや他団体からの入手ではなく、センターから犬を迎えようと思われた理由は何ですか。

裏へお進みください

10	犬を飼いたい理由は何ですか。また、あなたの考える理想の犬はどのような犬ですか。

11	どのような犬が飼育希望ですか。	子犬・成犬(1歳まで・1～4歳・5歳以上・年齢は問わない)	
		性別:雄・雌・どちらでもよい	大きさ:小型(例 M.ダックス) 中型(例 柴) 大型(例 ラブ)
		長毛・短毛・こだわらない	毛色()
		性格:①人生のパートナー ②番犬 ③狩猟犬 ④人が好きな犬 ⑤遊び好きな犬 ⑥落ち着いた犬 ⑦その他()	

12	引越しや転勤の可能性はありますか。	はい	いいえ
	万が一引越しや転勤があった場合、飼い続けることができますか。	はい	いいえ

13	同居しているご家族で、動物に対するアレルギー体質の人はいますか。	はい	いいえ
	小さいお子様(1歳未満)はいますか。	はい	いいえ

14	毎日欠かさず、世話に時間と手間をかけられるような時間的余裕はありますか。	はい	いいえ
	また、定期的に全員留守になる時間帯はどれくらいですか。	時間	

15	最低限、朝夕の散歩ができますか。	はい	いいえ
	また、誰がどのくらい散歩に時間をかけられますか。	誰:	() 時間

16	犬のマナー(飛びつき、リードの引っ張り、甘噛み、無駄吠えなど)を改善するために、犬にしつけ(トレーニング)することはできますか。	はい	いいえ
	また、主に誰がしつけをしますか。	本人・その他()	

17	家族全員で出かけるときに犬を世話してくれる人がいますか。	はい	いいえ
----	------------------------------	----	-----

18	ワクチン接種などの健康管理、避妊去勢手術を確実にに行い、病気になったときの治療のために、動物病院へかかることができますか。	はい	いいえ
----	---------------------------------------------------------------	----	-----

19	飼っている動物が近隣に迷惑をかけないように配慮し、万が一他人に迷惑をかけた場合、責任をとることができますか。	はい	いいえ
----	--------------------------------------------------------	----	-----

20	ペットの一生にかかる費用を考えてみましたか。経済的余裕はありますか。	はい	いいえ
----	------------------------------------	----	-----

21	終生、責任を持って飼うことができますか。	はい	いいえ
----	----------------------	----	-----

22	譲渡後、センターが家庭訪問をさせていただくことは可能ですか。	はい	いいえ
----	--------------------------------	----	-----

23	譲渡事業を何で知りましたか。	市政だより・センターのホームページ・知人から聞いた・車の広告・ その他()	
----	----------------	-------------------------------------------	--

★	センター記入欄:	対応者 ()	確認者 ()
	希望者の身元確認(免許証・保険証・その他)	<input type="checkbox"/>	(←☑か確認) <input type="checkbox"/>
	ペット飼育可が確認できる規約の写し	<input type="checkbox"/>	(写しがあるか) <input type="checkbox"/>