

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おいて、その目的について確認しました。

(フリガナ) 譲渡希望者氏名:	年齢: 歳	TEL:
住所: 〒 (青・宮・若・太・泉)		
あなたに何かあった時の犬について相談できる連絡先:	(実家・友人など)	TEL:

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	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	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	1人住まいの方は、病気や不慮の事故等の際、犬を飼育できる方がいますか。	はい	いいえ
----	-------------------------------------	----	-----

19	ワクチン接種などの健康管理、避妊去勢手術を確実にし、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
----	---	----	-----

20	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
----	--	----	-----

21	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
----	------------------------------------	----	-----

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

23	次年度に送付する「譲渡後チェック表」の記入及び提出はできますか。	はい	いいえ
----	----------------------------------	----	-----

24	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"/>