

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

★ 先住動物がいる場合	<input type="checkbox"/> 様数頭飼育により、問題行動や病気等が発生しても対応することができる。	<input type="checkbox"/> 合わなかつた時などに、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 · 昼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 · 捄った · 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る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ういう犬ですか。

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 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
----	-----

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"/>