

- 4 : ご家族全員が犬を迎え入れることに賛成していますか？ はい いいえ
- 5 : 犬の世話をされるのはどなたになりますか？ _____
- 6 : 幼児や児童の来訪者は多いですか？ はい (歳くらい)
いいえ
- 7 : 来訪者で他の動物を同伴する方はいらっしゃいますか？ はい(犬/猫/鳥/その他)
いいえ
- 8 : ご家族どなたかに出産の予定がありますか？ はい
いいえ
- 9 : ご家族の中に動物アレルギーの方はいますか？
はい どなたですか？ _____ アレルギーの元は？ _____
いいえ

住居について

- 10 : 現在のお住まい： 一戸建て アパート/マンション その他 ()
- 11 : お住まいについて： 借家 (賃貸住宅・社宅) 持ち家 (分譲住宅)
- 12 : 借家 (賃貸住宅・社宅) の場合：賃貸契約書にペットの同伴が認められていますか？ はい いいえ
- 13 : マンションや分譲個人住宅の場合：自治会はペットの同居を認めていますか？ はい いいえ
- 14 : 現在のお住まいでの住居年数： _____ 年 _____ 月から 約 _____ 年間
- 15 : 近い将来引越しの予定はありますか？ はい いいえ
- 16 : 引越しの際には、譲渡された犬についてどうされる予定ですか？

答：

ペットについて

- 17 : すでにペットや犬を飼っていますか？

種類	年齢	同居期間	避妊手術	入手方法
_____	_____ 歳	_____ 年 _____ ヶ月	はい <input type="checkbox"/>	ペットショップ 友人
			いいえ <input type="checkbox"/>	ブリーダー その他(<input type="checkbox"/>)
_____	_____ 歳	_____ 年 _____ ヶ月	はい <input type="checkbox"/>	ペットショップ 友人
			いいえ <input type="checkbox"/>	ブリーダー その他(<input type="checkbox"/>)

- 18 : 以前、ペットや犬と暮らしたことはありますか？

種類	年齢	同居期間	避妊手術	入手方法
_____	_____ 歳	_____ 年 _____ ヶ月	はい <input type="checkbox"/>	ペットショップ 友人
			いいえ <input type="checkbox"/>	ブリーダー その他(<input type="checkbox"/>)
_____	_____ 歳	_____ 年 _____ ヶ月	はい <input type="checkbox"/>	ペットショップ 友人
			いいえ <input type="checkbox"/>	ブリーダー その他(<input type="checkbox"/>)

社会福祉法人 日本聴導犬協会 担当者記入欄：

担当者名：

結果：

「障害者福祉」と「動物福祉」を使命とし、
人と動物が共存できるまちづくりに取り組む
国際アシスタンス・ドッグ協会メンバー&理事
NPO グランプリ受賞/中日新聞社会功労賞受賞
英国聴導犬協会が指導



社会福祉法人日本聴導犬協会

〒399-4301 長野県上伊那郡宮田村 7030-1

TEL : 0265-85-4615 0265-85-5290

FAX 専用 : 0265-85-5088

E-mail : inf@hearingdog.or.jp

ホームページ : <http://www.hearingdog.or.jp>

ボランティアも募集しております：社会福祉法人日本聴導犬協会では、聴導犬の候補犬である子犬を2～10ヶ月間世話をしてくださるソーシャライザーを常時募集しています。