

参加
無料!

犬のしつけ方教室



どなたでも参加
OKです!

1. はじめの一步講習会

愛犬と明るく楽しく快適に暮らすヒント、しつけのポイントが満載です!

「叱っても言うことを聞かない」、「お家ではできるのに散歩中ではできない」などの疑問はありませんか? 家庭犬しつけインストラクターが、モデル犬によるデモンストラーションを交えながら説明しますので、犬のしつけや飼い方などの基本について、わかりやすく学んでいただけます。

○日時 平成30年10月27日(土) 午後2時から午後4時45分まで
(受付は午後1時30分から)

○場所 京都動物愛護センター(京都市南区上鳥羽仏現寺町11)

○定員 50名(申込者多数の場合、抽選となります。)

*講習会のため、愛犬の同伴はできません。

犬を飼い始めた方や
これから飼う方にも
おすすめです!



○参加できる方

京都府内にお住まいの方、又は、ヒルズ・ドッグラン
(京都動物愛護センタードッグラン)の使用登録をされている方

講習会受講者はステップアップ教室にお申込みできます!!
(はじめの一步講習会のみ参加も可能です。)

2. 愛犬と一緒に! ステップアップ教室

愛犬と一緒に楽しくレッスンを受けてみませんか?

「はじめの一步講習会」を受講された方に、愛犬のしつけについてグループレッスンを行います。

*愛犬の性格等について、お電話等により確認させていただくことがありますので、あらかじめ御了承ください。

○日時 平成30年11月8日(木)

①午前10時30分~午前11時30分、②午後1時~午後2時、③午後3時~午後4時

*上記①~③のいずれかの時間。時間の指定はできません。

○場所 ヒルズ・ドッグラン(京都動物愛護センタードッグラン) *天候等により変更になることがあります。

○定員 24組(飼い主と愛犬1頭を1組とする・希望者多数の場合、「はじめの一步講習会」終了後、会場にて抽選)

*「ステップアップ教室」のみ参加はできません。あらかじめ「はじめの一步講習会」と併せて御応募ください。

○参加できる方

「はじめの一步講習会」受講者のうち、「狂犬病予防法に基づく登録」
を行い、かつ、「狂犬病予防注射」と「混合ワクチン^{*}」をステップア
ップ教室実施日の一年以内に受けている犬を飼っておられる方



*犬ジステンパー感染症、ハルボウイルス感染症、犬伝染性肝炎、犬伝染性喉頭気管炎、パラインフルエンザ、コロナウイルス感染症を含むもの

○応募方法

裏面の応募用紙に必要事項を御記入のうえ、郵送、FAX、メール又は直接持参により、京
都動物愛護センターまで御応募ください。

応募期間: 平成30年10月6日(土)~10月20日(土) 必着

応募用紙 (FAX:075-671-0338)

応募用紙に必要事項を御記入のうえ、郵送、FAX、メール又は直接持参により、京都動物愛護センターまで御応募ください。
持参の場合はコピーを提出し、原本は保管してください。

はじめの一步講習会

該当するものに○を付けてください	京都府内在住	・	ドッグラン登録済み(登録番号: _____)
ふりがな 氏名	電話番号(_____ - _____)		
住所	〒 _____ - _____		
参加希望人数	_____ 人		
犬を飼っていますか?	はい ・ いいえ (これから飼うことを検討 ・ 今のところ未定)		
犬のしつけ、飼い方等について、知りたいこと、困っていることがあればお書きください。			

愛犬と一緒に！ステップアップ教室 (はじめの一步講習会を受講し、参加資格のある犬を飼っている方が対象です。)

受講を希望しますか? <small>※申込後の変更は原則としてできません。</small>	はい ・ いいえ
--	----------

愛犬と一緒に！ステップアップ教室受講希望の方は、飼っている犬について、以下の内容を御記入ください。

ふりがな 愛犬の名前		性別		生年月日	
愛犬の種類		愛犬の登録番号	平成_____年度 第_____号		
混合ワクチン (表面の※条件のもの)	接種済 ・ 未接種 (接種日:平成_____年_____月_____日)	狂犬病予防注射 注射済票番号	平成_____年度 第_____号		(接種日:平成_____年_____月_____日)
参加しようとする 愛犬の性格 (該当する□にレをつけてください。 複数回答可)	<input type="checkbox"/> 活発 <input type="checkbox"/> おとなしい <input type="checkbox"/> 怖がり、臆病 <input type="checkbox"/> 落ち着きがない <input type="checkbox"/> 攻撃的 <input type="checkbox"/> その他(_____)				
	以下の項目について、愛犬の様子でお気づきのことを御記入ください。				
	●何をすると嫌がりますか？ その時の犬の様子は？ (_____)				
	●何かを怖がることはありますか？ <input type="checkbox"/> 人 <input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> その他(_____) その時の犬の様子は？(_____)				
	●よく吠える対象はありますか？ <input type="checkbox"/> 人 <input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> その他(_____) その時の犬の様子は？(_____)				
●うなったり、攻撃したりすることはありますか？ それはどんな時ですか？ (_____)					
●散歩のときはどんな様子ですか？ (_____)					
●その他困っていることがあれば具体的に御記入ください (例:知らない人が家の前を通るとほえる。嫌なことをしようとすると飼い主でもかむ。など)					

地図



※無料駐車場はありません。

応募先・問合せ先

京都動物愛護センター (休所日: 木曜)

〒601-8103

京都市南区上鳥羽仏現寺町11

電話: 075-671-0336

FAX: 075-671-0338

E-mail: kateidoubutsu@city.kyoto.lg.jp