

担当者名 \_\_\_\_\_

会員番号 \_\_\_\_\_

## あぐりの丘ドッグラン チロルンビレッジ 利用申込書及び誓約書

※別添の「あぐりの丘ドッグラン チロルンビレッジ利用規約」及び、下部の「個人情報の取り扱いについて」をご確認頂き、同意の上、お申込みください。

### 🐾 飼い主様 🐾

フリガナ		性別	生年月日	昭和	年	月	日 (満 才)
お名前		男・女		平成			
フリガナ							
住所	〒 -						
連絡先	ご自宅			携帯			

### 🐾 わんちゃん 🐾

お名前	1匹	2匹	3匹
生年月日			
犬種			
色			
性別・体重	<input type="checkbox"/> 男の子 <input type="checkbox"/> 女の子 k g	<input type="checkbox"/> 男の子 <input type="checkbox"/> 女の子 k g	<input type="checkbox"/> 男の子 <input type="checkbox"/> 女の子 k g
・かかりつけの病院	名称	連絡先	
・狂犬病ワクチン接種日	年	月	日 参考
・混合ワクチン接種日	年	月	日 参考
・持病・ケガ	<input type="checkbox"/> ある ( ) <input type="checkbox"/> 完治 <input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> ない		
・アレルギー	<input type="checkbox"/> ある ( ) <input type="checkbox"/> ない		
・避妊・去勢	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> 不明		
・ノミ・ダニの予防	<input type="checkbox"/> 毎月している <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> 不明		
・フィラリアの予防	<input type="checkbox"/> 毎月している <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> 不明		
・しつけ教室や愛犬の相談会などのイベントに興味がありますか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		

### 個人情報の取り扱いについて

あぐりの丘ドッグラン チロルンビレッジは、個人情報の重要性を認識した上でこれらに関する法律および関連法令等を厳守し、個人情報保護方針に基づき個人情報を取り扱います。

誓約欄	私（同伴者がいる場合は、同伴者も含む）は、ドッグランの利用に際して、「あぐりの丘ドッグラン チロルンビレッジ利用規約」に同意し、厳守します。また、利用者同士のトラブルや事故等につきましては当事者間で解決します。  署名 フリガナ 氏名 _____
-----	--