

予防接種未接種および接種証明書未提出での施設利用に関する同意書

Rantei resort R with dog 御中

TEL:0570-040-707

FAX : 022-397-1513

MAIL: info@r-with-dog.jp

私は、Rantei resort R with dog を利用するに当たり、宿泊滞在同意書で定められた下記予防接種の未接種を予め報告し、施設内利用に万一下記疾病に罹患した際にも、賠償等一切の責任を貴社に求めないことを約束いたします。

下記より該当するワクチン、予防接種に○印。両方該当の場合は両方に○印。

1年以内の5種以上ウイルス性伝染病の混合ワクチン未接種

※5種とは犬パルボウイルス感染症、犬ジステンパーウイルス感染症、アデノウイルス1型感染症（犬伝染性肝炎）、アデノウイルス2型感染症（犬伝染性喉頭気管炎）、パラインフルエンザ感染症 予防の為のワクチンを言う。

狂犬病予防注射

【重要】狂犬病予防注射未接種の場合は、獣医師が発行する「狂犬病予防接種猶予認定書」の写しを必ず添付してください。詳しくはかかりつけの動物病院にご確認ください。

※狂犬病予防接種 年1回の接種は狂犬病予防法に定められた法定予防接種です。

【未接種理由】該当するものに○。その他の場合は理由を必ず記入。

- ・高齢による体力低下の為
- ・アレルギー体質の為
- ・他の疾病治療中の為（理由疾病名： dog friendly rvokan)
- ・かかりつけ獣医師の医療方針
- ・その他（理由： _____)

以下の情報を漏れなくご記入願います

【診断した病院名】 _____

【獣医師の氏名】 _____

【上記病院の電話番号】 _____

【前回の混合ワクチン接種日】 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ・未接種

【前回の狂犬病予防接種日】 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ・未接種

同意者署名欄

令和： _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所： _____

氏名： _____ 印