

新横浜公園ドッグラン 利用申込書

◆ 下記の「個人情報の取扱いについて」をご覧ください、ご同意の上、お申込ください。

作成日 平成 年 月 日

オーナー様のご氏名

フリガナ

 _____ 様

住所

フリガナ
 〒

オーナー様 生年月日 (西暦)

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳

連絡先(携帯可)

メールアドレス (PCもしくは携帯アドレス)

_____ @ _____

わんちゃんのお名前

_____ ちゃん

犬種

生年月日

_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 才)

性別

_____ ♂ (オス) _____ ♀ (メス)

毛色

体重

_____ kg

かかりつけの病院		TEL	
狂犬病ワクチン	接種日	年 月 日	アレルギーの為できない
混合ワクチン	接種日	年 月 日(種類 種混合)	アレルギーの為できない
持病・ケガ	ある	【 _____ 】	いつから _____ 完治・治療中
	ない		
アレルギー	ある	【 _____ 】	・ ない
避妊・去勢	している	・ していない	・ 不明
ノミ・ダニの予防	毎月している	・ していない	・ 不明
フィラリアの予防	毎年している	・ していない	・ 不明
しつけ教室や愛犬のための健康相談会などのイベントに興味がありますか？			ある ・ ない

個人情報の取扱いについて

- 新横浜公園ドッグランは、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。
- 本事業に係る事務のほか、開場の可否または開場日の変更やこれらに関する情報全般、会員サービス向上の為に必要な情報配信、会員登録更新のお知らせのために利用します。
- ご記入いただいた個人情報について、第三者へ提供することはありません。
- ご記入いただいた個人情報の取扱いについて、事業の必要性により利用の目的の範囲内で業務の全部又は一部を外部に委託する場合があります。業務委託先については、個人情報を適切に取り扱っていると認められる委託先を選定し、個人情報の適正管理・機密保持などの個人情報の漏えい防止に必要な事項を取り決め、適正管理の実施を義務付けます。
- 個人情報取り扱いについてご同意いただけない場合、必要事項をご記入いただけない場合は、お申込できない場合があります。
- お問合せ窓口 新横浜公園ドッグラン事務局 電話 045-476-2820

スタッフ記入欄

身分証明書
 ワクチン証明書
 狂犬病注射
 鑑札
 会員番号下4桁

担当者 _____