

新横浜公園ドッグラン 利用申込書

◆ 下記の「個人情報の取り扱いについて」をご覧ください、ご同意の上、お申し込みください。

作成日 年 月 日

オーナー様のご氏名

フリガナ	
様	男性 女性

住所

フリガナ
〒

連絡先(携帯可)

--

オーナー様 生年月日(西暦)

年	月	日	歳
---	---	---	---

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

フリガナ
ちゃん

犬種

--

生年月日

年	月	日 (才 ヶ月)
---	---	----------

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

個人情報の取り扱いについて

- (1) 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。
- (2) 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。
- (3) 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。
- (4) ご記入いただいた個人情報の取り扱いについて、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。
- (5) 個人情報の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、お申し込みできない場合があります。
- (6) お問い合わせ窓口 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

--

担当者