

ワクチン未接種に関する同意書

私は、下記の通り予防ワクチンを接種しておりません。

万が一入園・施設利用により下記疾病に罹患した場合、損害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。

※ 下記未接種のものにチェックを入れ、未接種理由をご記入ください。

狂犬病予防ワクチン未接種

年1回の狂犬病予防ワクチン接種は、狂犬病予防法に定められた法定予防接種です。

混合ワクチン(5種以上)未接種

5種とは、ジステンパーウイルス感染症、アデノウイルスⅠ型感染症(犬伝染性肝炎)アデノウイルスⅡ型感染症、パラインフルエンザ感染症、パルボウイルス感染症です。

【未接種理由】該当するものに○、その他の場合は理由をご記入ください。

1. 高齢による体力低下のため
2. アレルギー体質のため
3. 妊娠中のため
4. 他の疾病治療中のため
5. かかりつけ獣医師の医療方針の為
6. その他()

____年 ____月 ____日

署名 _____

同伴犬 _____ (頭数)