

ワクチン接種に関する同意書

私は、本日ワクチン接種証明書の写しを持参していませんが、下記の通り狂犬病予防ワクチン及び混合ワクチン(5種以上)を接種しています。

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。

※証明書を持参していないものにチェックをいれ接種日をご記入ください。

狂犬病予防ワクチン接種（接種日/ 年 月 日）

混合ワクチン(接種日/ 年 月 日)

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。

____年 月 日

署名 _____

同伴犬種 _____ (頭数 _____)