

# 老犬ホーム利用規約

人と犬の共生 アポレ（以下、当店とする）の老犬ホームをご利用頂き誠にありがとうございます。  
お客様が安心してご利用頂けるように以下の利用規約に同意、ご署名をお願いします。

## 1. 次に該当するワンちゃんはお預かりできません。

- (1) 狂犬病、混合ワクチン(5種以上)の接種を1年以内に受けていない。  
狂犬病接種済表又は鑑札、混合ワクチン接種証明書を確認させていただきます。(初回、年1回)  
何らかの理由でワクチンの接種ができない場合は理由をお聞かせ願います。
- (2) 狂犬病、混合ワクチン接種後1週間を経過していない。
- (3) 年齢が6歳未満。
- (4) ノミ・ダニが多数寄生している。
- (5) 心臓、呼吸器系、てんかん等の持病がある。
- (6) 生理中、妊娠中、お産後30日以内。
- (7) 吠え癖、夜鳴き、破壊癖、激しい攻撃性がある。 ケージへの出入りを極端に嫌がる。

## 2. 老犬ホームについて

- (1) 営業時間は、9:00 ~ 18:00 で、チェックイン 9:00 以降、チェックアウト：18:00 までです。  
チェックイン時にチェックアウトの予定日時の連絡をお願いします。  
チェックイン日時； \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時  
チェックアウト日時； \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時
- (2) 常に愛情を持ってお預かりさせていただきますが、突然の環境の変化によって精神的な負担となることがございます。ご家庭に戻られた際、体調を崩してしまう場合がございますのでご帰宅後のワンちゃんの様子に注意していただきますようお願いいたします。
- (3) 料金は前払いをお願いします。
- (4) お迎え時間が予定時間を過ぎる場合は事前にご連絡をお願いします。  
営業時間内にご連絡が無い場合は、¥220 / 時間の延長料金を申し受けます。  
また、20:00 を超えた場合は延泊として宿泊料金を申し受けますのでご注意ください。
- (5) お預かり期間が延長になる場合は必ずお預かり期間内にご連絡いただきますようお願いいたします。  
お迎えの日より3日が経過してもご連絡がない場合は飼い主様がワンちゃんを当店に無償で譲渡されたものとします。

## 3. ワンちゃんの持ち物について

ワンちゃんの体調維持及び少しでもストレスを和らげるために持参をお願いします。

- (a) 市販品の場合、1週間分のフード（1週間以降は実費で当社が用意します。）  
手作りの場合、宿泊日数分のフード、あるいは1週間分のフード
- (b) おやつ、ワンちゃんが使っているおもちゃ、敷物など
- (c) その他 フェラリア、ノミ・ダニ予防薬

## 4. 緊急時について

- (1) お預かり中に高齢、持病、特異体質等、予想のつかない疾病による不慮の事故、当店の不可抗力による負傷、失踪、死亡、又ご帰宅後に起こるトラブルに関しましては当店では一切責任を負いかねますのでご了承下さい。
- (2) 万が一の不可抗力による事故、発病した場合にはお客様にご連絡の上、動物病院にて獣医師の診察を受け対応させて頂くことがございます。  
ご連絡がつかない場合も緊急を要すると判断した場合は同様の対応をさせていただきます。  
この際の診察、治療、入院等にかかった費用はお客様のご負担とさせていただきます。

## 5. 個人情報について

- ・ 当店ではお客様から頂いた個人情報、ワンちゃんの情報に関して厳重に管理します。
- ・ 個人情報保護法を遵守して管理しますが、次の情報は提供します。
  - (a) 当店の宿泊に関するお得情報等を DM（ダイレクトメール）等による配信。
  - (b) 緊急時対応で診察、治療、入院などで病院への必要情報開示。
  - (c) 連絡のないお客様を探す時はお客様情報の第三者への開示。

# 老犬ホーム利用登録書

老犬ホーム利用規約に同意します。

利用規約に同意して頂けましたら、下記へのご記入をお願い致します。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

お客様

氏名			
住所	〒		
電話		携帯電話	
緊急連絡先	氏名；	メール	
	電話；	身分証明書	

ワンちゃん

犬種		毛色		体重	kg
お名前				性別	男の子 ( <input type="checkbox"/> 去勢済み、 <input type="checkbox"/> 未 )
生年月日	年 月 日 ( ) 歳				女の子 ( <input type="checkbox"/> 避妊済み、 <input type="checkbox"/> 未 )
狂犬病	年 月 日	混合ワクチン		年 月 日	
フェラリア	予防あり、なし	ノミ・ダニ		予防あり、なし	

ワンちゃんについて教えてください。

- a. ご飯の時間  朝 時頃  昼 時頃  夜 時頃  
 ご飯の量 g g g
- b. ご飯  ドライフード、半生フード 銘柄：  
 缶詰 銘柄：  
 手作り  
 トッピングあり (銘柄： )
- c. お水  給水器(ノズル)  給水器(皿)  お皿  どれでも OK
- d. おやつ  あり 銘柄：
- e. お散歩  朝 時 分  夜 時 分  なし  その他 ( )
- f. お留守番はできますか？  大丈夫  少し苦手  嫌い
- f. アレルギーはありますか？  ある ( )  ない
- g. 治療中の病気はありますか？  ある ( )  ない  
 投薬中の薬  ある ( )
- h. 機嫌の悪くなる時はありますか？  ある \*1  ない  
 \*1；どのような時に機嫌が悪くなりますか

i. その他伝えておきたいこと (過去の病歴、食事の与え方 等)

・かかりつけの動物病院 (わかる範囲で結構です。)

病院名 ；  
 電話番号 ；

・ワンちゃんの写真とお名前を SNS 等にも載せても良いですか？  OK  NG