

入 厩 届

事前に提出

馬名	J.E.F 登録番号	年齢	性別	品種	最終検査 年月日 (伝貧検査)	馬インフルエンザ予防接種歴			日本脳炎予防接種歴		入厩予定 日時	退厩予定 日時
						基礎①	基礎②	補強接種	1回目	2回目		

インフルエンザの基礎①と②の接種日の間隔は2週間～2ヶ月の日付を必ず記入すること

申請日	平成 年 月 日	利用内容	<small>(競技会名・講習会名及び個人利用等)</small>
申請者			第25回全国障がい者馬術大会
所属団体名			TEL
住所	〒		FAX

(注) 競技会・講習会及びイベント等に於ける利用の場合は、利用予定日の20日前までに提出してください。なお、必ず入厩時に健康手帳を提出ください