入厩届

事前に提出

馬名	J.E.F 登録番号	年齢	性別	品種	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		

申請日	平成　　年　　月　　日	利用内容	（競技会名・講習会名及び個人利用等）
申請者			
所属団体名			
住所	〒		
TEL		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**