

# 入 厩 申 込 ・ 退 厩 届 出 書

2019年 月 日

東北地区乗馬倶楽部振興会地区乗馬大会実行委員会 様

下記のとおり入厩申し込み、退厩届け出をいたします。

1. 入 厩 年 月 日 ・ 時 刻 : 令和元年 9 月 日 □午前 時 分 団 体 名 \_\_\_\_\_

2. 退 厩 予 定 年 月 日 ・ 時 刻 : 令和元年 9 月 日 □午後 時 分 団体代表者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

3. 入 厩 馬

都道府県名		記載責任者		連絡先		自宅電話	携帯電話														
馬 名 ( J E F 登 録 番 号 )		最終の馬伝染 性貧血検査日	馬インフルエンザワクチン接種歴(昭和60年以降)※塗りつぶし欄は基礎から記入してください。														当該年度日本脳炎 ワクチン接種年月日	退厩先 都道府県名			
1	( )	令和 年 月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	令和 年 月 日	
2	( )	令和 年 月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	令和 年 月 日	
3	( )	令和 年 月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	令和 年 月 日	
4	( )	令和 年 月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	令和 年 月 日	
5	( )	令和 年 月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	令和 年 月 日	
6	( )	令和 年 月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	令和 年 月 日	
7	( )	令和 年 月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	令和 年 月 日	
8	( )	令和 年 月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	令和 年 月 日	

馬 輸 送 責 任 者		馬 運 車 持 込 携 帯 電 話		馬 運 車 の 駐 車 に つ い て	□ 駐 車 す る ( 台 )	合 計 頭 数		頭
-------------	--	-------------------	--	---------------------	-----------------	---------	--	---

馬名 ( J E F 登録番号 )		最終の馬伝染性貧血検査日	馬インフルエンザワクチン接種歴(昭和60年以降)※塗りつぶし欄は基礎から記入してください。																	当該年度日本脳炎ワクチン接種年月日	退厩先 都道府県名	
予備1	( )	令和 年	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	令和 年	
		月 日																			日 月	
予備2	( )	令和 年	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	令和 年	
		月 日																			日 月	
予備3	( )	令和 年	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	令和 年	
		月 日																			日 月	
予備4	( )	令和 年	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	令和 年	
		月 日																			日 月	
予備5	( )	令和 年	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	令和 年	
		月 日																			日 月	
予備6	( )	令和 年	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	令和 年	
		月 日																			日 月	