

平成30年度 全国乗馬指導者競技会 第10回ジャパンホースフェスティバル

参加馬入厩届

(様式4) (NO. / )

団体名			
責任者			
記入担当者		TEL	

※記入内容についてご連絡の取れる方をご記入ください

No.	馬名	馬インフルエンザワクチン接種歴																
		2013年以前	2014年(平成26年)			2015年(平成27年)			2016年(平成28年)			2017年(平成29年)			2018年(平成30年)			
例	フリガナ	シドウシャキョウカイ	接種日 (年/月/日)	2013/4/9 2013/6/8 2013/12/8														
			西暦(年)	2014年(平成26年)			2015年(平成27年)			2016年(平成28年)			2017年(平成29年)			2018年(平成30年)		
	馬匹名	指導者協会	接種日 (月/日)	5/8	10/19		5/27	11/11		5/26	10/21		5/25	11/27		5/23 (予定)		
1	フリガナ		接種日 (年/月/日)															
			西暦(年)	2014年(平成26年)			2015年(平成27年)			2016年(平成28年)			2017年(平成29年)			2018年(平成30年)		
	馬匹名		接種日 (月/日)															
2	フリガナ		接種日 (年/月/日)															
			西暦(年)	2014年(平成26年)			2015年(平成27年)			2016年(平成28年)			2017年(平成29年)			2018年(平成30年)		
	馬匹名		接種日 (月/日)															
3	フリガナ		接種日 (年/月/日)															
			西暦(年)	2014年(平成26年)			2015年(平成27年)			2016年(平成28年)			2017年(平成29年)			2018年(平成30年)		
	馬匹名		接種日 (月/日)															
4	フリガナ		接種日 (年/月/日)															
			西暦(年)	2014年(平成26年)			2015年(平成27年)			2016年(平成28年)			2017年(平成29年)			2018年(平成30年)		
	馬匹名		接種日 (月/日)															
5	フリガナ		接種日 (年/月/日)															
			西暦(年)	2014年(平成26年)			2015年(平成27年)			2016年(平成28年)			2017年(平成29年)			2018年(平成30年)		
	馬匹名		接種日 (月/日)															
6	フリガナ		接種日 (年/月/日)															
			西暦(年)	2014年(平成26年)			2015年(平成27年)			2016年(平成28年)			2017年(平成29年)			2018年(平成30年)		
	馬匹名		接種日 (月/日)															

入厩予定日時	6月14日(木) :	退厩予定日時	6月 日( ) :
--------	------------	--------	-----------

◆入厩日時は、6月14日(木)7:00~17:00内でご記入ください。  
また、入厩日時を変更する場合は再度提出してください(FAX:03-6432-0860)。

馬房割の要望

- ◆最新の基礎・補強接種以降すべてのインフルエンザワクチン接種月日を記入してください。
- ◆申込時点で規定のワクチン接種が完了していない場合は、予定日を記入してください。
- ◆馬房割に対するご要望は、5月22日までにお知らせください。できる限りご要望に沿えるよう配慮しますが、状況によりご希望に沿えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。
- ◆仮眠所の申込みは、御殿場市馬術・スポーツセンターまで直接ご連絡をお願いします。