受付番号

入厩届

申請日：令和　　年　　月　　日（　　）

※競技会の場合は、参加団体別に記入してください

申請者名	連絡先 〒	利用内容（競技会名・講習会名及び個人利用等） All Japan Reining Classic 2023	受付番号（競技会用）

	馬　名	性	品種	所有者名	馬伝染性貧血 最終検査日	馬インフルエンザ予防接種歴 基礎①	基礎②	補強接種									日本脳炎予防接種歴 ①回目	②回目	入厩 日時	退厩 日時
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /
					R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /	R /