

**2014JC第7戦・第44回千葉県馬術大会PartIV 参加馬インフルエンザ予防接種履歴
第40回エクエストリアン内国産ドレッシージャジュ選手権 参加馬インフルエンザ予防接種履歴**
(馬匹ごとに作成すること)

| | | | |
|-----|----|-----|-----------------------------|
| 団体名 | 馬名 | 送付先 | 千葉県馬術協会 FAX:0479-70-8526 |
| | | | |

○馬インフルエンザ : 基礎・補強接種から最新の接種に至るすべての予防接種証明

2)馬インフルエンザ予防接種

| 回数 | インフルエンザ予防接種歴 | 回数 | インフルエンザ予防接種歴 |
|--------|--------------|------|--------------|
| 初年度1回目 | 年 月 日 | 12回目 | 年 月 日 |
| 初年度2回目 | 年 月 日 | 13回目 | 年 月 日 |
| 3回目 | 年 月 日 | 14回目 | 年 月 日 |
| 4回目 | 年 月 日 | 15回目 | 年 月 日 |
| 5回目 | 年 月 日 | 16回目 | 年 月 日 |
| 6回目 | 年 月 日 | 17回目 | 年 月 日 |
| 7回目 | 年 月 日 | 18回目 | 年 月 日 |
| 8回目 | 年 月 日 | 19回目 | 年 月 日 |
| 9回目 | 年 月 日 | 20回目 | 年 月 日 |
| 10回目 | 年 月 日 | 21回目 | 年 月 日 |
| 11回目 | 年 月 日 | 22回目 | 年 月 日 |

**9月10日(水)までに返送してください。
接種回数が多い場合は、コピーしてご使用ください。**