

第 55 回 千葉県馬術大会 Part II    参加馬インフルエンザ予防接種履歴  
第98回内国産馬エクエストリアンドレッサージュ選手権 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<br>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 |

10月6日(月)までに返送してください。