

## 2020 長野県秋季馬術大会 入厩申込書

	馬名	日馬連 登録no.	性別	毛色	品 種	産 地	日本脳炎ワクチン 最終接種日	インフルエンザワクチン 令和1年～2年接種歴		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

※ローマ数字、アルファベット、漢字等の馬名は、必ずフリガナを記入してください

入厩日            月            日    AM/PM            時 予定

退厩日            月            日    AM/PM            時 予定

団体名

---

TEL

---

FAX

---