

第15回ジョッキーベイビーズ 九州地区代表決定戦
2025年ポニーレース（一般）

入厩届

所属団体名					責任者	住所	TEL
番号	馬名	性別	年齢	前回の入厩年月 (大会名)	馬インフルエンザワクチン接種年月日		
1				()			
2				()			
3				()			
4				()			
5				()			
6				()			
7				()			
(例)	ミヤザキイクセイ	セン	15	2024. 8 (ジョッキーベイビーズ)	2024. 11. 10、2025. 5. 10 (初入厩時は全ての接種月日を記入してください)		

- [注意]
- 馬インフルエンザワクチン接種については、下記のとおり記入してください。
 - 過去に本会施設に入厩したことがある馬については、最後に入厩した年の前年からの接種歴のみ記入してください。
 - 初めて本会施設に入厩する馬については、生まれてからの全ての接種歴を記入してください。
 - 馬インフルエンザワクチンの接種歴については、健康手帳の予防接種欄のコピーを添付いただき、記入を省略していただいてもかまいません。
 - 不明な点は、宮崎育成牧場業務課(TEL : 0985-25-3448)までお問い合わせ下さい。