

**資料 B**

# 「競技馬管理状況報告書」

エンデュランス馬術大会実行委員長 様

乗馬クラブ名

代表者名

下記競技馬について、出発前10日間の他の施設の馬と接触のない事を申告します。直近3日間の管理状況は下記のとおりであることを併せて申告します

## 記

1. 出発並びに到着予定年月日

出発 年 月 日

到着 年 月

2. 出場馬の臨床症状・体温

出場馬名	区分	月 日		月 日		月 日		出発前最終チェック 以下の症状を認めなければ「✓」を記		月 日	担当者 サイン		
		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	発熱	発咳				鼻汁
	臨床症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	発熱	発咳	鼻汁	下痢	おりもの	外部寄生虫
	体温	午前	°C	午前	°C	午前	°C						
		午後	°C	午後	°C	午後	°C						
備考													
	臨床症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	発熱	発咳	鼻汁	下痢	おりもの	外部寄生虫
	体温	午前	°C	午前	°C	午前	°C						
		午後	°C	午後	°C	午後	°C						
備考													
	臨床症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	発熱	発咳	鼻汁	下痢	おりもの	外部寄生虫
	体温	午前	°C	午前	°C	午前	°C						
		午後	°C	午後	°C	午後	°C						
備考													
	臨床症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	発熱	発咳	鼻汁	下痢	おりもの	外部寄生虫
	体温	午前	°C	午前	°C	午前	°C						
		午後	°C	午後	°C	午後	°C						
備考													

通行

症状を認めなければ各項目に「✓」を記入ください。症状が認められた馬の入厩をお断りする場合があります。