

様式

馬インフルエンザ（EI）陰性証明書  
（EI 予防接種履歴証明）

競技会名 : \_\_\_\_\_

地元出発日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

下記の馬は、いずれも \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に実施した EI 簡易検査において陰性であり、また EI 予防接種も規定の通り実施していることを証明します。

検査キット商品名 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

証明獣医師名 : \_\_\_\_\_ 捺印

連絡先電話番号 : \_\_\_\_\_

所属クラブ等の名称 : \_\_\_\_\_

競技馬名

①	_____
②	_____
③	_____
④	_____
⑤	_____
⑥	_____
⑦	_____
⑧	_____
⑨	_____
⑩	_____

【参考】JEF・EI 予防接種実施要領（競技会参加のための要件）

基礎接種は 21 日～2 ヶ月以内の間隔で行い、それ以降、6 ヶ月＋21 日以内に補強接種を実施。ただし、基礎接種の 2 回目は、当該競技会の 2 週間前までに終了していること。なお、この証明書の提出に係わらず、入厩時には健康手帳による当該予防接種履歴の再確認を行う。