馬の引き取りを希望される方へ

引取り希望のエントリーシートのダウンロードありがとうございます。
エントリーシートにご記入いただき、添付ファイルまたは郵送にてご提出ください。
ご記入いただいたエントリーシート記載の情報は、引退馬協会の個人情報保護方針に従い適切に取り扱います。

また、本プログラムでは適材適所へ馬を譲渡するため、エントリー順とは関係なく、条件にあった馬の情報がある場合にコンタクトを取らせていただきます。

１．メール送信先　　rha-otoiawase@rha.or.jp

２．郵送先　　〒069-1317 北海道夕張郡長沼町東８線北２番地
ＮＰＯ法人引退馬協会　北海道事務所

馬の引き取り希望者エントリーシート　提出年月日：　　年　　月　　日

団体名・社名	
代表者氏名または個人名(必須)	お名前：　　生年月日：
馬の管理責任者（必須）	
連絡先電話番号（必須）	申込者：　　管理者：
メールアドレス（必須）	
申込者住所（必須）	〒
繋養場所（申込者住所と異なる場合は必須）	〒
引取り希望馬の飼養目的(必須)（なるべく具体的に）	
希望する馬について（必須）（なるべく具体的に）	
現在の馬の飼養頭数（必須）	頭
馬の管理をする従事者数(必須)	人
飼養管理責任者の飼養経験（必須）	飼養経験年数　（　　）年
	馬の調教経験　　有　・　無
施設（必須）	放牧地：　1．あり　　2．なし　　3．予定地あり 馬房：　1．あり　　2．なし　　3．建築予定
飼養方針（必須）	
引取り希望時期（必須）	（　　）年（　　）月頃
近くに獣医師はいますか？（必須）	1．いる　　2．これから探す　　3．わからないので紹介してほしい
近くに装蹄師はいますか？（必須）	1．いる　　2．これから探す　　3．わからないので紹介してほしい
飼料購入先（予定可）(必須)	1．決まっている　　2．これから探す

＊個人情報は当会の個人情報保護方針に則り適切に管理致します。

（裏面につづく）

繋養（予定）場所までの略図（目印になる場所も記載してください）

