平成27年度 第4回群馬県馬事公苑大会実施要項

ご案内 群馬県内および近県の乗馬愛好者の親睦をかねて、競技力の向上と

一層の馬事普及を図るため馬事公苑大会を開催いたします。

1. 開催日時 平成27年10月18日(日) 午前8時30分開始 (雨天決行)

2. 開催場所 群馬県馬事公苑

群馬県前橋市富士見町小暮2425

TEL 027-288-7002 FAX 027-288-8832

3. 主 催 公益財団法人群馬県馬事公苑

4. 競技種目

No	競技種目	日程	実施内容(ローカルルール)
1	馬場馬術A2課目	8:30~	JEF馬場馬術競技A2課目2013 (旧第2課目) 長鞭使用可・馬装は自由
2	馬場馬術L1課目	8:30~	JEF馬場馬術競技 L1課目2013 (旧第3課目A(改)) 長鞭使用可・馬装は自由
3	馬場馬術A3課目	9:00~	JEF馬場馬術競技A3課目2013 (旧第3課目(SV)) 長鞭使用可・馬装は自由
4	馬場馬術A1課目	10:30~	JEF馬場馬術競技A1課目2013 (旧第1課目) 長鞭使用可・馬装は自由
5	ジムカーナ	11:30~	指定された順序でコースを走行する速さを競う。 地上横木は速歩通過とする。(違反は10秒加算) コース間違いはやり直す。(違反は10秒加算)
6	チャレンジカップ	13:00~	FEI規程第23版基準表A 低障害(クロスバー障害)を実施する。 コース走行の障害減点と、飛越姿勢・コース取り・扶助操作等を 10点法で評価し、合計得点で競う。
7	フラワーカップ	13:40~	FEI規程第23版基準表A H50cm以下・W80以下とする。 減点0で標準タイムに近い人馬を上位とする。
8	低障害飛越競技	14:30~	FEI規程第23版基準表A H80cm以下、W100cm以下 とする。 減点0で標準タイムに近い人馬を上位とする。
9	小障害飛越競技	15:30~	FEI規程第23版基準表A H100cm以下、W120cm以下とする。 減点0で標準タイムに近い人馬を上位とする。

※打ち合わせ会10月18日(日)午前7時30分より審判棟前で行います。 (各団体より1名は出席のこと)

- * 打ち合わせ後の追加・変更エントリーはオープンとする。
- * 日程は競技の進行具合で変更になることもある。
- * 表彰式・閉会式は、競技終了15分後に2階談話室で行う。
- * 入賞は各競技とも最大6位までとする。
- * 大会を通して、相当と認められる者に特別賞を授与する。
- * 馬場馬術課目について、エントリーが多数の場合、区分けする事がある。
- 5. 競技規程 FEI規程第25版及び日本馬術連盟競技会規程第27版を準用する。 一部ローカル規定を準用する。

なお、打ち合わせ事項を優先させるものとする。

- 6. 参加条件 (1) 群馬県内外の乗馬愛好者が参加できる。
 - (2) 障害競技 (6)、(7)、(8)、(9)、に出場するには、日馬連の騎乗者資格 C級以上の資格を取得していること。または、同程度の技術を有していること。
 - (3) 障害競技への出場には、3点固定式ヘルメットを着用すること。
 - (4) 馬場競技以外は、出場制限はしない。ただし、同一種目への同一人馬の 出場は2回目をオープン参加とする。
 - (5) 出場者は何らかの傷害保険に加入していること。
- 7. 参加料

(1)	出 場 料	金額	備考
	ジュニア	3, 500円	
	一般	4, 500円	
	オープン参加	4, 500円	
(2)	馬匹登録料	5, 000円	自馬参加者のみ1頭
(3)	敷料(オガ粉)費	2, 000円	運搬車1台

- 8. 申込方法
- (1) 申込期限 平成27年10月11日(日) 必着のこと
 - (2) 申込方法 所定の申し込み用紙に必要事項を記入の上、参加料を添えて 馬事公苑事務局に申し込むこと。
 - (3) 申込先 〒371-0103

群馬県前橋市富士見町小暮2425 群馬県馬事公苑

TEL 027-288-7002 FAX 027-288-8832

- 9. その他
- (1) 出場順は主催者が決定する。
- (2) 入厩は平成27年10月17日(土)および18日(日)とする。
- (3) 入厩場所は畜産試験場の家畜繋留舎とする。 退厩時にはボロ・敷料とも片付けること。
- (4) 入厩届を、1週間前までに群馬県馬事公苑に提出のこと。 (入厩届は伝染性貧血検査・馬インフルエンザ・日本脳炎の予防接種の事前 チェックを兼ねているので厳守のこと)
- (5) 健康手帳は到着時に、馬事公苑受付に提出すること。
- (6) 馬のインフルエンザの予防接種は、基礎接種として、初回ワクチン接種を実施してから、21日以上・2カ月以内に2回目のワクチン接種を行うこと。補強接種については、基礎接種(2回目)から7カ月以内に最初の補強接種を行い、それ以降は1年以内に継続的に補強接種を受けていること。競技会に参加する場合は、競技会へ入厩する6カ月+21日以内に補強接種または基礎接種(2回目)を受けていること。
 - * 出発前に臨床検査をして異常のないことを十分確認すること。
- (7)日本脳炎予防接種は、7月1日~10月31日に開催される競技会に参加する馬は、同年 5月1日以降に2週間から2カ月の間隔で2回の日本脳炎ワクチン接種を受けていること。
- (8) 馬輸送車は、積み込み前に防疫のための消毒をしている事。 人馬の事故は応急措置をするが、その責は負わない。

お知らせとお願い

馬事公苑内は原則分煙です。

歩きタバコ、および指定された場所以外での喫煙はできません。 喫煙される場合は、指定された喫煙スペースでお願いします。 愛犬をお連れの場合は、必ずつないでおいてください。

乗馬クラブ名		電話	
未向ノノノロ	責任者	携帯電話	
申込責任者	連絡先	FAX	
中心貝讧包	建 裕元	E-mail	

	医爪丸	阳至五五	(1)	2	3	(4)	(5)	6	(7)	8	9	
	馬匹名	順番	A 2 課目	L 1 課目	A 3 課目	A 1 課目	ジムカーナ	チャレンジ	フラワーカップ	低障害	小障害	
		1										
		2										
l '		3										
		4							プランールツノ 124年古 カル早古 カル早古 カルマー 144年 14年 14年 14年 14年 14年 14年 14年 14年 14			
		1										
		2										
2		3										
		4										
		1										
		2										
3		3										
		4										
		1										
		2										
4		3										
		4										
		1										
5		2										
		3										
		4										

申込先

371-0103 前橋市富士見町小暮2425 電 話 027-288-7002

群馬県馬事公苑 FAX 027-288-8832 *オープン参加は(OP)と記入

平成27年度第4回群馬県馬事公苑大会申込一覧表

書式2(参加料)

	乗馬クラブ名 申込責任者						答 先	電話 携帯電話 FAX E-mail						
	ふりがな		(1)	2	3	(4)	(5)	6	(7)	8	9		_	
	選手名	種別						チャレンジ	フラワー	低障害	小障害			合計
1		一般 · Jr OP												
2		一般 · Jr OP												
3		一般 · Jr OP												
4		-—般・ Jr OP												
5		一般 · Jr OP												
	1	(1)出場料	ŀ(ジュニアク [・]	ラス)				人	×	3,500	円	=		円
	1	(2)出場料	(一般・オープ	ン)				人	×	4,500	円	=		円
	参加料計算	馬匹登						頭	×	5,000	円	=		円
	1	敷料(オ	ガ粉)費					頭	×	2,000	円	=		円
			合計金額											円

申込先

371-0103 電 話 前橋市富士見町小暮2425 027-288-7002

FAX

群馬県馬事公苑 027-288-8832

											入		庹	t	油
			性											予防接種	
	馬	名	別	品	種	年	齢	毛	色	産	地	検査日	1回目	2回目	(基礎免疫接種、補強接種以降のすべて)
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
(注)															

- (1) 馬の伝染性貧血検査は、入厩日の5年前の1月1日以降に受けていること。
- ② 日本脳炎予防接種は、毎年 2週間から2ヶ月の間隔で2回接種すること。ただし、流行期に十分な抗体価を維持できるように5月から6月の間に実施してあること。
- ③ 馬のインフルエンザの予防接種については、基礎免疫として21日以上2ヵ月以内(平成20年3月31日以前は2週間以上2ヵ月以内)に2回接種後、7ヵ月以内に最初の補強接種を行い、それ以降は1年以内に継続的(平成20年3月31日以前は毎年1回)に補強接種を受けていること。直近の接種は6ヵ月+21日以内に補強接種(または基礎接種の2回目)を受けていること。補強接種は入厩の1週間前までに行うこと。基礎免疫からやり直す場合は、2回目の接種を入厩予定日の2週間前までに行うこと。

			入厩予定日 退厩予定日	平成 平成	年 年	月 月	日日	PMPM	時頃 時頃
平式	在	В	В	ト記のと	-おり居	引け主す	-		

群馬県知事 大澤正明 様

団体名	
責任者名	印
住 所	
連絡先	
携带番号	

入厩馬の検温届

馬事公苑到着時に健康手帳と一緒に提出してください。

	馬名	体温(℃)	咳∙鼻水	検温日(入厩前日)	検温時間	運動直後	39℃以上の場合の対応 (獣医師に相談してしてください。)
1		°C	有・無	年 月 日	午前·午後 時	O ·×	
2		°C	有・無	年 月 日	午前·午後 時	O ·×	
3		°C	有・無	年 月 日	午前·午後 時	O ·×	
4		°C	有・無	年 月 日	午前·午後 時	O ·×	
5		°C	有・無	年 月 日	午前·午後 時	O ·×	
6		°C	有・無	年 月 日	午前·午後 時	0 ·×	
7		°C	有・無	年 月 日	午前·午後 時	0 ·×	
8		°C	有・無	年 月 日	午前·午後 時	O ·×	
9		°C	有・無	年 月 日	午前·午後 時	O •×	
10		°C	有・無	年 月 日	午前·午後 時	O ·×	

検温と咳・鼻水の確認は馬術大会を安全に開催するための暫定措置です。

- -39℃以上がないことを確認してください。
- ・39℃以上の場合は獣医師に相談してください。
- ・咳(せき)・鼻水がみられた場合は獣医師に相談してください。

_

携帯番号