

# 平成29年 第7回 あかぎ杯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29年9月16日(土) 午前8時00分開始 (雨天決行)  
平成29年9月17日(日) 午前8時00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

日程	競技No	種目	公認競技	基準
9月16日 (土)  【馬場競技】 ローカルと公認 競技は2面にて 同時に進行し ます	第1	A2課目(ローカル)		JEF2013
	第2	A3課目(ローカル)一般班、ノービス班		JEF2013
	第3	A1課目(ローカル)		JEF2013
	第4	L1課目(ローカル)一般班、ノービス班		JEF2013
	第5	L1課目	0	JEF2013
	第6	M1課目	0	JEF2013
	第7	S1課目	0	JEF2013
	第8	ヤングライダー個人	0	FEI2009
	第9	ジュニアライダー個人	0	FEI2009
	第10	セントジョージ賞典	0	FEI2009
	第11	インターメディアイト	0	FEI2009
9月17日 (日)  【馬場競技】 ローカルと公認 競技は2面にて 同時に進行し ます	第12	A2課目(ローカル)		JEF2013
	第13	A3課目(ローカル)一般班、ノービス班		JEF2013
	第14	A1課目(ローカル)		JEF2013
	第15	L1課目(ローカル)一般班、ノービス班		JEF2013
	第16	総合馬場2スター・B		FEI2015
	第17	L2課目	0	JEF2013
	第18	M2課目	0	JEF2013
	第19	S2課目	0	JEF2013
	第20	ヤングライダー個人	0	FEI2009
	第21	ジュニアライダー個人	0	FEI2009
	第22	セントジョージ賞典	0	FEI2009
	第23	インターメディアイト	0	FEI2009

- 打合せ会を9月15日(金)午後3時より管理棟2Fにて行う。(各団体1名は出席のこと)
- \* 申込み後の追加および変更は、1件につき1,000円の手数料をいただきます。
  - \* 打合せ会、後の追加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。
  - \* 表彰式は、当日の馬場馬術競技終了後に行う。
  - \* 入賞は各競技とも最大6位までとする。
  - \* 馬場馬術課目(ローカル)について、エントリーが多数の場合、区分けする事がある。また、種目により、一般班、ノービス班(初級)を設定する。

5. 競技規程 日本馬術連盟競技会規程(最新版)を適用する。  
一部ローカル規定を準用します。  
なお、打合せ会、事項を優先させるものとする。
6. 参加条件 (1) 公認競技に出場する選手は、日本馬術連盟の騎乗者資格B級以上を取得している事。馬匹は日本馬術連盟の登録が完了している事。  
公認種目への参加馬は、1競技1回限りとし、オープン参加としても出場できない。  
(2) ローカル競技に出場するには、日本馬術連盟の騎乗者資格C級以上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) 公認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回目以降をオープン参加とする。  
(4) 出場者は何らかの傷害保険に加入していること。

7. 出場料

参加料		金額	備考
出場料	公認競技以外	4,500円	ローカル競技
		8,000円	総合馬場
	公認競技	10,000円	
馬匹登録料		6,000円	ローカル競技
		10,000円	公認競技、総合馬場
敷料(オガ粉)費		2,000円	1頭

8. 申込方法
- (1) 申込期限 **平成29年9月4日(月) 必着のこと。**
- (2) 申込方法 エントリー表・参加人馬登録書・誓約書・参加料・宿泊・弁当代金を添えて申込をして下さい(振込みの場合は、振込み受取書のコピーを同封して下さい) 一度払い込んだ参加料等は、棄権その他いかなる理由による場合も返却はできません。
- (3) 振込先 群馬銀行 富士見支店 (普通) 0052221 サイゲンマケンバジゴウイン
- (4) 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29年9月15日(金)から17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。
- (4) 退厩時にはボロ取りして山積みにする事。
- (5) 健康手帳は到着時に、馬事公苑受付に提出すること。  
馬の伝染性貧血検査は、入厩日の5年前の1月1日以降の馬伝染性貧血検査の陰性証明を携行していること。
- (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ヶ月+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ヶ月の間隔で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。
- (9) 人馬の事故は応急措置をするが、その責は負わない。

10 飼育奨励金

競技名	対象競技	1位	2位	3位
第18競技	M2課目	20,000	10,000	5,000
第19競技	S2課目	20,000	10,000	5,000
第22競技	セントジョージ賞典	20,000	10,000	5,000
第23競技	インターメディアイト	20,000	10,000	5,000

# 平成29年 第7回 あかぎ杯群馬県馬事公苑大会

## 提出書類チェック表

下記の書類を全て揃えて、申込期限 平成29年9月5日(月)必着にてご提出下さい。

申込時に必ずご提出下さい。

書類No,	提出書類	チェック
A -	参加人馬登録書	
A -	エントリー申込書 1日目	
A -	エントリー申込書 2日目	
A -	誓約書 (出場選手各1枚)	

2日目にエントリーがない場合も、A - に集計表がございますので、必ずご提出下さい。

入厩当日に提出していただくもの

書類No,	提出書類	チェック
B -	検温届	
	健康手帳	

ご希望の方のみ提出していただく書類

書類No,	提出書類	チェック
C -	昼食用弁当・ホースマネージャー宿舎注文票	
C -	広告協賛申込書	

団体名

TEL

FAX

担当者名

当日連絡用TEL(携帯)

参加馬匹													
公認出場は○	JEF登録番号	馬名	品種	毛色	年齢	性別	産地	所有者	伝貧検査	インフル(前回)	インフル(最新)	日本脳炎(1回目)	日本脳炎(2回目)

出場馬数(ローカル)  × 馬匹登録料 6,000 円 =  円

参加馬匹の伝染生貧血検査日は、最新の日付を記入して下さい。

出場馬数(公認、総合)  × 馬匹登録料 10,000 円 =  円

インフルエンザ及び日本脳炎の予防接種日は、近2回分の日付を記入してください。

馬匹登録料合計  円

入厩予定日 平成29年 9月 日 AM・PM 時頃

オガ代  頭 × 2,000 円 =  円

退厩予定日 平成29年 9月 日 AM・PM 時頃

参加選手 (参加選手通し番号は、エントリー申込書 競技種目欄に使用します。)								
参加選手通し番号	JEF会員番号 騎乗者資格	フリガナ 氏名	参加選手通し番号	JEF会員番号 騎乗者資格	フリガナ 氏名	参加選手通し番号	JEF会員番号 騎乗者資格	フリガナ 氏名
1	A・B		4	A・B		7	A・B	
2	A・B		5	A・B		8	A・B	
3	A・B		6	A・B		9	A・B	

平成29年 第7回 あかぎ杯群馬県馬事公苑大会 1日目 エントリー申込書

A -

9月16日(土)

は公認種目

大会名		H29 第7回あかぎ杯群馬県馬事公苑大会											
競技No. 種目 馬名	1	2		3	4		5	6	7	8	9	10	11
	A2課目	A3課目 (一般)	A3課目 (ノービス)	A1課目	L1課目 (一般)	L1課目 (ノービス)	L1課目	M1課目	S1課目	ヤング ライダー 個人	ジュニア ライダー 個人	セント ジョージ	インター
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
出場料	4,500	4,500	4,500	4,500	4,500	4,500	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000
エントリー数													

参加人馬登録書に記載した、「参加選手通し番号」を、記入してください。  
オープンで、参加される選手は、選手通し番号に 印を記入してください。

4,500 円 × 種目 = 円  
10,000 円 × 種目 = 円

団体名		1日目合計	円
-----	--	-------	---

平成29年 第7回 あかぎ杯群馬県馬事公苑大会 2日目 エントリー申込書

9月17日(日)

は公認種目

大会名		H29 第7回 あかぎ杯群馬県馬事公苑大会												
競技No.	12	13		14	15		16	17	18	19	20	21	22	23
種目 馬名	A2課目	A3課目 (一般)	A3課目 (ノービス)	A1課目	L1課目 (一般)	L1課目 (ノービス)	総合馬場 2スター-B	L2課目	M2課目	S2課目	ヤング ライダー 個人	ジュニア ライダー 個人	セント ジョージ	インター
	1													
2														
3														
4														
5														
1														
2														
3														
4														
5														
出場料	4,500	4,500	4,500	4,500	4,500	4,500	8,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000
エントリー数														

参加人馬登録書に記載した、「参加選手通し番号」を、記入してください。  
 オープンで、参加される選手は、選手通し番号に 印を記入してください。

4,500 円 ×	種目	=	円
8,000 円 ×	種目	=	円
10,000 円 ×	種目	=	円

2日目合計	円
-------	---

集計表

団体名	
エントリー料計 (1日目+2日目)	円
馬匹登録料	円
オガ代	円
弁当合計	円
宿泊合計	円
総合計	円

馬インフルエンザ発生に伴う暫定措置

## 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 (獣医師に相談してください。)
1			有・無	年 月 日	午前・午後 時	・×	
2			有・無	年 月 日	午前・午後 時	・×	
3			有・無	年 月 日	午前・午後 時	・×	
4			有・無	年 月 日	午前・午後 時	・×	
5			有・無	年 月 日	午前・午後 時	・×	
6			有・無	年 月 日	午前・午後 時	・×	
7			有・無	年 月 日	午前・午後 時	・×	
8			有・無	年 月 日	午前・午後 時	・×	
9			有・無	年 月 日	午前・午後 時	・×	
10			有・無	年 月 日	午前・午後 時	・×	

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。

平成 年 月 日

上記のとおり届けます。

群馬県知事 大澤正明 様

団体名

責任者名

住 所

連絡先

携帯番号

# 誓約書

平成 29 年 第 7 回あかぎ杯群馬県馬事公苑大会

公益財団法人 群馬県馬事公苑 理事長 殿

私は、馬術競技会の主旨・ルールを厳守し、スポーツマンシップを  
発揮して競技いたします。万が一事故に遭遇した場合でも決して異議  
を申しません。また、大会要項に記載されている事項につきましても  
異議を申し立てません。

平成 29 年 月 日

所属団体

---

フリガナ

選手氏名

印

---

(郵便番号)

住 所

---

電話番号

---

生年月日

---

保護者氏名

印

---

(選手が未成年の場合は、保護者が、署名、捺印してください)



## 平成 29 年 第 7 回 あかぎ杯群馬県馬事公苑大会

### 広告協賛のお願い

拝啓 盛夏の候、皆様におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、私ども公益財団法人群馬県馬事公苑は、標記の馬術競技会「平成 29 年第 7 回あかぎ杯群馬県馬事公苑大会」を開催いたします。

この競技会は、群馬近県の乗馬愛好者の親睦を深め、競技力の向上と馬術の底辺拡大に貢献し参加者の技能検証の場となり、更にハイレベルな競技へチャレンジすることを目的としていただくために、多くの皆様にご参加いただけるように開催するものです。

つきましては、本競技会の趣旨にご賛同いただき、本大会プログラムへの広告の掲載をご協力賜りたくお願い申し上げます。

本大会を成功させ、あかぎ杯が群馬の恒例大会になれますよう、皆様のご協力・ご支援の程よろしくお願い申し上げます。

敬具

平成 29 年 8 月

公益財団法人 群馬県馬事公苑  
理事長 青木 孝

# 平成 29 年第 7 回あかぎ杯群馬県馬事公苑大会 広告協賛のご案内

## 【ご協賛内容】

### 1. プログラム広告

大会公式プログラムに御社広告を掲載いたします。

仕様：A 4 サイズ モノクロ

### 2. 広告サイズと料金 (A4 版 モノクロ 縦 26cm × 横 18cm)

1 頁 (A4 版)	30,000 円
1/2 頁 (A4 版)	15,000 円
1/3 頁 (A4 版)	10,000 円
1/4 頁 (A4 版)	8,000 円

### 3. 広告入稿方法

- ・ PDF、JPEG データで作成しメールに添付の上 info@gunma-bajikouen.jp までお送りください。または、CD 等を群馬県馬事公苑までお送りください。
- ・ 紙での入稿の場合は、群馬県馬事公苑までお送りください。
- ・ 原稿は、9 月 4 日までに、ご送付ください。
- ・ 広告おまかせの場合は、こちらで制作いたします。

### 4. お申し込み締切

平成 29 年 9 月 4 日 (月)

### 5. 申し込み方法

添付の申込書に必要事項をご記入に上、群馬県馬事公苑までお送りください。

〒 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 e-mail アドレス: info@gunma-bajikouen.jp

### 6. お振込先

群馬銀行富士見支店 普通 0052221

口座名義： 公益財団法人群馬県馬事公苑 (ザイ) グンマケンバジコウエン

銀行手数料は、ご負担くださいますようお願いいたします。

## 平成 29 年第 7 回あかぎ杯群馬県馬事公苑大会 広告協賛申込書

申込日 平成 29 年 月 日

下記のとおり、平成 29 年第 7 回あかぎ杯群馬県馬事公苑大会への広告協賛を申し込みます。

申込者・団体名	
ご担当者様	
ご住所	〒
ご連絡先	電話：
	FAX：
	e-mail：

1. プログラム広告の申込サイズ（いずれかに をご記入ください）

（A4 版 モノクロ 縦 26cm × 横 18cm）

	1 頁（A4 版）	30,000 円
	1/2 頁（A4 版）	15,000 円
	1/3 頁（A4 版）	10,000 円
	1/4 頁（A4 版）	8,000 円

2. 掲載原稿（いずれかに をご記入ください）

	PDF データ	メール又は CD 等を郵送でお送りください
	JPEG データ	メール又は CD 等を郵送でお送りください
	紙での入稿	郵送でお送りください
	おまかせ	こちらで制作いたします

お申し込み締切 平成 29 年 9 月 4 日（月）

お申込先 〒 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 e-mail アドレス: info@gunma-bajikouen.jp

前橋駅周辺のホテル案内 (当公苑から車で、約20分)

(宿泊は、各自手配願います。)

東横イン前橋駅前	027-223-1045
カントリーホテル前橋	027-260-8000
コンフォートホテル前橋	027-226-7911
前橋さくらホテル	027-220-1818
前橋サンホテル	027-224-3900
グレースイン前橋	027-235-1000

-----  
群馬県馬事公苑 宿舎 027-288-7002

(ホースマネージャー用)

1泊(素泊まり)大人 3,670円 2泊目以降2,570円

1泊(素泊まり)高校生以下 2,430円 2泊目以降1,330円

## 昼食用弁当、ホースマネージャー宿舎

### 注文票 (参加団体名 )

9月15日(金)	昼食用弁当@800円× 個	小計 円
	宿泊氏名 男・女 電話番号	宿泊氏名 男・女 電話番号
9月16日(土)	昼食用弁当@800円× 個	小計 円
	宿泊氏名 男・女 電話番号	宿泊氏名 男・女 電話番号
9月17日(日)	昼食用弁当@800円× 個	小計 円
	宿泊氏名 男・女 電話番号	宿泊氏名 男・女 電話番号
	昼食用弁当合計 個	昼食用弁当合計金額 円
	宿泊合計人数 人	宿泊合計金額 円
		全合計金額 円