

今年の選考会は

新型コロナウイルス感染防止のため競技会は実施しません。

第75回国民体育大会群馬県選手選考書類審査会実施要項

令和2年3月31日

記

群馬県馬術連盟競技運営部

1 開催の趣旨

世界的規模で新型コロナウイルスの感染拡大危機を迎えています。国内、県内の蔓延防止のため4月19日に予定していた選考会は競技会は中止にします。選考会の役目は残し人馬の選考を書類審査で実施します。

2 主催

群馬県馬術連盟

3 締め切り

令和2年4月25日（土）（必着）

4 場所

群馬県馬事公苑 群馬県前橋市富士見町小暮2425（027-288-7002）

5 実施種目

No	対象種目	競技	種別	備考
1	総合馬場	選考		FEI 2020年版 総合馬術競技馬場馬術課目スリースターB (FEI2020年1月1日施行、JEF2020年4月1日施行)
2	セントジョージ	選考		FEIセントジョージ賞典馬場馬術課目 (2018年更新版)
3	ジュニア馬場	選考		FEIジュニアライダー個人競技馬場馬術課目 (2018年更新版)
4	大障害飛越 (145cm)	選考	成男	第236条基準表A、第238条 2.2 H145以下・ W160以下 13障害以内 分速350m 全長約500m以内
5	中障害飛越 B (130cm)	選考	成男	第236条基準表A、第238条 2.2 H130以下・ W150以下 13障害以内 分速350m 全長約500m以内
6	中障害飛越 C (125cm)	選考	成女	第236条基準表A、第238条 2.2 H125以下・ W145以下 13障害以内 分速350m 全長約500m以内
7	中障害飛越 C (120cm)	選考	少年	第236条基準表A、第238条 2.2 H120以下・ W140以下 13障害以内 分速350m 全長約500m以内
8	中障害飛越 D (110cm)	選考 一般	少年 成年	第236条基準表A、第238条 2.1 H110以下・ W130以下 10障害以内 分速350m 全長約500m以下

競技規程

日本馬術連盟競技会規程の最新版を使用します。

6 成年男子・成年女子・少年選手及び馬匹の選考について

- (1) 第75回国民体育大会関東ブロック大会総則8に基づき選考いたします。
- (2) 群馬県代表としての責任と意志を表示した選手、馬匹から選考いたします。
- (3) 国体関東ブロック大会の選手選考基準(平成30年4月8日施行)で選考します。

7 書類審査

- (1) 参加申込書を提出すること。
- (2) 参加料(選手登録料、馬匹登録料)を完納していること。
- (3) 選手も馬匹も国体参加資格を満たしていること。
- (4) これまでの競技成績を比べ、より上位の人馬を選考します。
- (5) 同程度の成績の場合は、開催日がより直近のものを選考します。
- (6) 関東ブロック大会の出場枠内の人馬数を選考します。

- 8 参加資格 (1) 出場者は選手登録料が必要です。
 (2) 出場馬は馬匹登録料が必要です。
 (3) 出場馬は、事前に入厩届けを提出し健康であることを証明してください。

9 参加料

(1)	出場料	ア. 成年	なし
		イ. ジュニア	なし
(2)	選手登録料	ア. 会員	2,500円
(3)	馬匹登録料		5,000円
(4)	オガ片付料		

* 会員とは
 年会費2,000円を事務局に
 納入済みの県馬連会員です。

10 申込み期限及び申込み方法

締切日	必着	令和2年4月25日(土)
申込書	郵送先	〒371-0103 前橋市富士見町小暮2425群馬県馬事公苑内 群馬県馬術連盟
参加料	銀行振込	群馬銀行 高崎東支店 普通口座 0123304 群馬県馬術連盟 会長 松本長光
		選手登録料、馬匹登録料のみ負担してください。
		書類審査費用なので、選考されなくても返却しません。
コピー	FAX	申込書のコピーを県馬連へFAX (027-288-8832)

11 その他

- (1) 入厩届けを、群馬県馬事公苑に提出してください。
 実際には入厩はしませんが、予防注射歴のチェックをします。
 (入厩届けは、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ますので、必ず期限までに提出してください。)
- (2) 馬のインフルエンザの予防接種については、基礎接種として、初回ワクチンを接種してから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。
- (3) 日本脳炎予防接種については、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。

第75回国民体育大会群馬県選手選考書類審査会申込書
 群馬県馬術連盟会長 様

私は、今年の国民体育大会に参加したいので、選手選考書類審査会に申込みます。

令和 2 年 月 日

フリガナ

1 氏 名 印

日馬連会員番号	
騎乗者資格	
所属都県名	

2 生年月日 年 月 日生 (年令 才) (学年 高校・中学 年)

3 現住所

4 勤務先名
学校名
上記住所

5 電話番号 - - 携帯電話

6 前年度国体 ・参加あり ・参加なし 都県名

国体経験 ① ② ③

7 出場種目 ① 総合馬術競技ツースターB ② セントジョージ賞典馬場馬術課目
 ③ ジュニア個人馬場馬術課目 ④ 大障害飛越競技 145
 ⑤ 中障害飛越130 ⑥ 中障害飛越125
 ⑦ 中障害飛越120 ⑧ 中障害飛越 D (110cm)

8 参加料 振込済み・振込予定 (年 月 日)

9 最近の競技成績

大会名	大会の種類	公認大会・県大会・その他
年月日 年 月 日	開催地	
種目		
乗馬	乗馬登録番号	
成績	馬場馬術(平均得点率) %	
	障害競技 (減点) または (タイム) 、	
備考		

大会名	大会の種類	公認大会・県大会・その他
年月日 年 月 日	開催地	
種目		
乗馬	乗馬登録番号	
成績	馬場馬術(平均得点率) %	
	障害競技 (減点) または (タイム) 、	
備考		

大会名	大会の種類	公認大会・県大会・その他
年月日 年 月 日	開催地	
種目		
乗馬	乗馬登録番号	
成績	馬場馬術(平均得点率) %	
	障害競技 (減点) または (タイム) 、	
備考		

入 厩 届

	馬 名	性 別	品 種	年 齢	毛 色	産 地	最終伝賃 検査日	日本脳炎予防接種		インフルエンザ予防接種 (基礎免疫接種、補強接種以降のすべて)
								1回目	2回目	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

(注)

- ① 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。
- ② 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。

入厩予定日 令和 年 月 日 AM・PM 時頃
 退厩予定日 令和 年 月 日 AM・PM 時頃

令和 年 月 日
 群馬県知事 山 本 一 太 様

上記のとおり届けます。

団体名 _____
 責任者名 _____ 印
 住 所 _____
 連絡先 _____
 携帯番号 _____