

令和4年度初夏群馬県馬術大会実施要項

令和4年4月18日
群馬県馬術連盟競技運営部

拝啓 令和4年度初夏群馬県馬術大会をご案内いたします。
4月17日に待望の群馬県馬術大会を開催できました。開催を望む多くの方が新型コロナの感染防止に協力してくれたかげです。初夏大会も同様な防止対策をとりながら実施いたします。 敬 具

記

1. 日 時 令和4年5月15(日) 午前8時00分開始
2. 場 所 林牧場群馬県馬事公苑
群馬県前橋市富士見町小暮2425(027-288-7002)
3. 主 催 群馬県馬術連盟
4. コロナ対策 一般の方の大会見学はできません。
来場者は全員、健康状態申告書を提出してください。
手指のアルコール消毒、マスクの着用をお願いします。

5. 競技種目

No	競技種目	種 別	実 施 方 法
1	A課目馬場 (ローカル)	成・J	JEFA1課目、A2課目、A3課目 (表彰は各クラス別に行います) ・馬装は自由とします。 ・乗り代わり等により、出番がランダムになる場合があります。
2	L1課目、M1課目 (ローカル)	成・J	JEF L1課目、M1課目 ・馬装は自由とします。出番はランダムになる場合があります。
3	馬場自由選択課目		・乗り代わり等により、出番がランダムになる場合があります。
4	ジムカーナ	成・J	過失が少なく走行タイムの速い者を上位とする。 キャバレッティは速歩で通過してください。
5	クロス障害飛越	成・J	第236条基準表A、第238条(ローカルルール) H40以下、分速325m 10障害以内 規定時間内で 過失減点が少なく、標準時間に近い順に上位とする。
6	低障害飛越 (60cm)	成・J	第236条基準表A、第238条(ローカルルール) H60以下、分速325m 10障害以内 規定時間内で 過失減点が少なく、標準時間に近い順に上位とする。
7	小障害飛越 C (80cm)	成・J	第236条基準表A、第238条(ローカルルール) H80以下・W100以下 分速325m 10障害以内 規定時間内で 過失減点が少なく、標準時間に近い順に上位とする。
8	小障害飛越 A (100cm)	成・J	第236条基準表A、第238条 2.1 H100以下・ W120以下 10障害以内 分速350m 全長500m以下
9	中障害飛越 D (110cm)	成・J	第236条基準表A、第238条 2.1 H100以下・ W120以下 10障害以内 分速350m 全長500m以下
10	中障害飛越C (120cm)	成・J	第236条基準表A、第238条 2.1 H120以下・ W140以下 10障害以内 分速350m 全長500m以下

※ 障害競技場はおよそ40m×80mを予定しています。

<打ち合わせ会> 5月15日(日)午前7時半より、審判棟前で行います。

各団体とも責任者の出席をお願いいたします。

6. 競技規程 日本馬術連盟競技会規程の最新版を適用します。
なお、打ち合わせ会での決定事項を優先させるものとします。
ジムカーナ、クロス、低障60、小障80は、安全のため指導者が場内に入れます。
7. 参加条件 (1) 同一人馬の出場者は、2回目以降をオープン成績とします。
(2) 出場者は選手登録料が必要です。
(3) 出場馬は馬匹登録料が必要です。
(4) 出場者は何らかの傷害保険に加入しておいてください。
(5) 出場馬は、事前に入厩届けを提出してください。

8. 参加料

(1)	出場料	ア. 成年	5,000円
		イ. ジュニア	2,500円
(2)	選手登録料	ア. 会員	2,500円
		イ. 非会員	5,000円
(3)	馬匹登録料		5,000円

* 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。

9. 申込方法

(1)	締切日	必着	令和4年5月5日(木) (FAX必着で可)
(2)	申込書	郵送先	〒370-0081 高崎市浜川町798-4 金田広樹
(3)	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
(4)	コピー	FAX	申込書のコピーを県馬連へ FAX 027-288-8832

10. その他

- (1) 出場順は主催者が決定します。
- (2) 入厩は令和4年5月14日(土)および15日(日)とします。
- (3) 入厩場所は畜産試験場の家畜繋留舎です。敷料のオガは各自で敷いてください。オガは退厩時に各自で持ち帰ってください。ポロ以外は堆肥舎に捨てないでください。片付けの代行はできませんのでご注意ください。
- (4) 入厩届を、1週間前までに群馬県馬事公苑に提出してください。
(入厩届は馬インフルエンザの予防接種の事前チェックを兼ねています。)
- (5) 健康手帳は到着時に、馬事公苑受付か馬事衛生係に提出してください。
- (6) 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。
- (7) 馬輸送車は、積み込み前に防疫のため消毒をしていること。
- (8) 人馬の事故は応急措置はしますが、その責は負いません。
- (9) 入賞は各競技とも最大でも6位までとします。
表彰式は競技ごとに行います。全体での表彰式は行いません。
- (10) 障害競技への出場には、3点固定式ヘルメットを着用してください。
- (11) 申込期限後の追加変更については、「追加変更申込表」により届けてください。
打ち合わせ会以後の追加変更は、すべてオープン参加とします。
- (12) 馬事公苑の宿舎は原則利用できません。

令和4年度初夏群馬県馬術大会参加申込書

群馬県馬術連盟会長 様

標記県大会に下記のとおり参加したいので、参加料を添えて申し込みいたします。

ふりがな

令和 4 年 月 日

- 1 氏 名 印
- 2 生年月日 年 月 日生 (年令 才) (学年 高校・中学・小学 年)
- 3 住 所
- 4 電話番号 - -
- 5 所 属
- | | | | |
|--------|-----------|-----------|------------|
| 6 出場種目 | ① A課目 () | ② L1・M1課目 | ③ 自由選択 () |
| | ④ ジムカーナ | ⑤ クロス障害 | ⑥ 低障害60 |
| | ⑦ 小障害80 | ⑧ 小障害100 | ⑨ 小障害 110 |
| | ⑩ 中障害120 | | |
- 7 馬 名
- 8 出場料 5,000円 (成年) ・ 2,500円 (ジュニア)
- 9 選手登録料 5,000円 (非会員) ・ 2,500円 (会員)
- 10 馬匹登録料 5,000円

いただきました個人情報は、大会の運営以外には使用いたしません。

令和4年度初夏群馬県馬術大会参加申込書

群馬県馬術連盟会長 様

標記県大会に下記のとおり参加したいので、参加料を添えて申し込みいたします。

ふりがな

令和 4 年 月 日

- 1 氏 名 印
- 2 生年月日 年 月 日生 (年令 才) (学年 高校・中学・小学 年)
- 3 住 所
- 4 電話番号 - -
- 5 所 属
- | | | | |
|--------|-----------|-----------|------------|
| 6 出場種目 | ① A課目 () | ② L1・M1課目 | ③ 自由選択 () |
| | ④ ジムカーナ | ⑤ クロス障害 | ⑥ 低障害60 |
| | ⑦ 小障害80 | ⑧ 小障害100 | ⑨ 小障害 110 |
| | ⑩ 中障害120 | | |
- 7 馬 名
- 8 出場料 5,000円 (成年) ・ 2,500円 (ジュニア)
- 9 選手登録料 5,000円 (非会員) ・ 2,500円 (会員)
- 10 馬匹登録料 5,000円

いただきました個人情報は、大会の運営以外には使用いたしません。

令和4度初夏群馬県馬術大会申込一覧表

書式1(馬)

乗馬クラブ名
申込み責任者
責任者連絡先
電話番号
携帯番号
FAX番号
Email番号

群馬県馬事公苑
 電話 027-288-7002
 FAX 027-288-8832

金田広樹
 携帯 080-3097-3580

	馬匹名	順番	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩		
			A課目	L1・M1	自由選択	ジムカ	クロス	低60	小80	小100	中110	中120		
		1												
		2												
		3												
		4												
		1												
		2												
		3												
		4												
		1												
		2												
		3												
		4												
		1												
		2												
		3												
		4												

A課目は1課目、2課目、3課目の明細を記入してください。

令和4度初夏群馬県馬術大会参加申込表

書式2(参加料)

乗馬クラブ名		責任者 連絡先	電話	
申込責任者			携帯電話	
			FAX	
			E-mail	

	フリガナ	成年 ジュニア	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩				参加数	参加料	選手 登録料	馬匹 登録料	合計
	選手名		A課目	L1・M1	自由選択	ジムカ	クロス	低60	小80	小100	中110	中120								
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				

A課目は1課目、2課目、3課目の明細を記入してください。

群馬県馬事公苑
電話 027-288-7002
FAX 027-288-8832

金田広樹
携 帯

080-3097-35803

健康状態申告書		令和 年 月 日 午前・午後 時 分 発熱（37.5℃以上）の症状のある方は入苑できません。
①目的	ア. 一般乗馬 イ. ポニー引馬 ウ. 見学 エ. 大会 オ. その他()	
②氏名	年齢()才	
③住所		
④電話	緊急時に連絡がつく電話 :	
⑤体温	℃ (検温時刻 午前・午後 時 分)	
⑥ 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒症状	あり・なし	
⑦ 頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	あり・なし	
※ 1 収集した個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。 2 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。 3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。		

記入後は、手指のアルコール消毒をしてください。

健康状態申告書		令和 年 月 日 午前・午後 時 分 発熱（37.5℃以上）の症状のある方は入苑できません。
①目的	ア. 一般乗馬 イ. ポニー引馬 ウ. 見学 エ. 大会 オ. その他()	
②氏名	年齢()才	
③住所		
④電話	緊急時に連絡がつく電話 :	
⑤体温	℃ (検温時刻 午前・午後 時 分)	
⑥ 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒症状	あり・なし	
⑦ 頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	あり・なし	
※ 1 収集した個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。 2 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。 3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。		

記入後は、手指のアルコール消毒をしてください。

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 平成 年 月 日 AM・PM 時頃
 退厩予定日 平成 年 月 日 AM・PM 時頃

平成 年 月 日
 群馬県知事 大 澤 正 明 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 _____

追加変更申込表

受付確認		
------	--	--

令和4年度初夏群馬県馬術大会追加変更届

群馬県馬術連盟会長 様

令和 年 月 日

ふりがな

- ① 氏 名 印
2 生 年 月 日 年 月 日生 (年令 才) (学年 高校・中学・小学 年)
3 住 所
4 電 話 番 号 - -
5 所 属

6 出場種目	① A課目 ()	② L1・M1課目	③ 自由選択()
	④ ジムカーナ	⑤ クロス障害	⑥ 低障害60
	⑦ 小障害80	⑧ 小障害100	⑨ 中障害 110
	⑩ 中障害120		

- ⑦ 馬 名
8 出 場 料 5,000円 (成年) ・ 2,500円 (ジュニア)
9 選手登録料 5,000円 (非会員) ・ 2,500円 (会 員)
9 馬匹登録料 5,000円 ・ 免 除 (ダブリ)

合計	円
----	---

いただきました個人情報は、大会の運営以外には使用いたしません。

追加変更を希望される方は必要事項を記入し、至急審判棟に届けてください。

追加変更申込表

受付確認		
------	--	--

令和4年度初夏群馬県馬術大会追加変更届

群馬県馬術連盟会長 様

令和 4 年 月 日

ふりがな

- ① 氏 名 印
2 生 年 月 日 年 月 日生 (年令 才) (学年 高校・中学・小学 年)
3 住 所
4 電 話 番 号 - -
5 所 属

6 出場種目	① A課目 ()	② L1・M1課目	③ 自由選択()
	④ ジムカーナ	⑤ クロス障害	⑥ 低障害60
	⑦ 小障害80	⑧ 小障害100	⑨ 中障害 110
	⑩ 中障害120		

- ⑦ 馬 名
8 出 場 料 5,000円 (成年) ・ 2,500円 (ジュニア)
9 選手登録料 5,000円 (非会員) ・ 2,500円 (会 員)
9 馬匹登録料 5,000円 ・ 免 除 (ダブリ)

合計	円
----	---

いただきました個人情報は、大会の運営以外には使用いたしません。

追加変更を希望される方は必要事項を記入し、至急審判棟に届けてください。