

# 令和5年度秋季群馬県馬術大会実施要項

令和5年8月28日  
群馬県馬術連盟競技運営部

拝啓 令和5年度秋季群馬県馬術大会をご案内いたします。

10月には鹿児島国体。再来年には群馬で関東ブロック大会。6年後には群馬で2巡目国体が予定。  
競技力向上と競技運営能力の向上を目指し、大勢のご参加をお待ちしております。

## 記

1. 日 時 令和5年10月22(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 3密回避、手指のアルコール消毒、等々。  
( 最新の情報・知見による感染防止対策をお願いします。 )

## 5. 競技種目

No	競技種目	種 別	実 施 方 法
1	20×60m馬場種目		セントジョージ賞典課目2009、ジュニアライダー個人競技課目2009、 総合馬術競技スリースター2021馬場馬術課目B JEF第3課目A、JEF第3課目B ・馬装は規程どおり ・出番はエントリー数に応じランダムになる場合があります。 ・表彰は各クラス別に行います。
2	20×40m馬場種目	成・J	JEF第2課目A、JEF第2課目B ・馬装は自由(鞭可、折り返し手綱可、バンテージは不可) ・出番はエントリー数に応じランダムになる場合があります。 ・表彰は各クラス別、及び種別毎に行います。
3	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。 加算秒10秒/回(キャバレッティ駆歩、コース間違いやり直さない、指導者の口取り)
4	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。
5	スピード&ハンディネス ( 80cm )	成・J	第239条基準表C H80以下・ W80以下 10障害以内 全長600m未満
6	小障害 A ( 100cm )	成・J	第236条基準表A、第238条 2.1 H100以下・ W100以下 10障害以内 分速350m 全長600m以下
7	中障害飛越D ( 110cm )	成・J	第236条基準表A、第238条 2.1 H110以下・ W110以下 10障害以内 分速350m 全長500m以下

※ 馬場競技は2面で実施する予定です。

※ 障害競技場はおよそ45m×80mを予定しています。

## <打ち合わせ会>

10月22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、低障60、小障害C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
(4) 大会前日	馬場利用料	730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。

前日の馬場利用料

県大会の前日の馬場利用は個人利用扱いとなります。  
県馬連でお預かりし、全額を馬事公苑に支払います。

9. 申込方法

(1) 締切日	必着	令和5年10月12日(木) (FAX必着)
(2) 申込書	郵送先	〒371-0103 前橋市富士見町小暮2425群馬県馬術連盟
(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 秋本幸司
(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5年10月21日(土)および22日(日)とします。  
10月21日(土)は本馬場での練習は9時前と、12時30分から13時30分です  
西側(県道沿い)の馬場の南半分は終日利用できます。
- (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。  
あと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。  
各競技開始後の追加変更は、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5年度秋季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 5 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 60m課目 ( )	② 40m課目 ( )	③ ジムカーナ
	④ 低障害60	⑤ S&H80	⑥ 小障害 100
	⑦ 中障害 110		

- 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  
11 前日馬場利用 730円

いただきました個人情報、大会の運営以外には使用いたしません。

## 令和5年度秋季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 5 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 60m課目 ( )	② 40m課目 ( )	③ ジムカーナ
	④ 低障害60	⑤ S&H80	⑥ 小障害 100
	⑦ 中障害 110		

- 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  
11 前日馬場利用 730円

いただきました個人情報、大会の運営以外には使用いたしません。

令和5年度秋季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

馬匹名	順番	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦			
		60m課目	40m課目	ジムカ	低60	S&H80	小100	中110			
	1										
	2										
	3										
	4										
	1										
	2										
	3										
	4										
	1										
	2										
	3										
	4										
	1										
	2										
	3										
	4										

①の第3課目はA、Bの明細 ②の第2課目はA、Bの区別、を記入してください。

令和5年度秋季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			参加数	参加料	選手 登録料	馬匹 登録料	前日馬場 使用料	合計
	選手名		60m	40m	ジムカ	低60	S&H80	小100	中110								
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	

①の第3課目はA、Bの明細 ②の第2課目はA、Bの区別、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

## 入 厩 届

No.	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 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                      上記のとおり届けます。

群馬県知事                      山 本   一 太 様

団体名 \_\_\_\_\_

責任者名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_