

第13回天野健太郎メモリアルカップ大会

第80回国スポ関東ブロック大会選手選考馬術大会実施要項

記

令和8年3月27日

1 開催の趣旨

群馬県馬術連盟競技運営部

国民スポーツ大会群馬県選手選考馬術大会は、時代の要請に応じて群馬県のスポーツを振興し、県民の健康増進と体力の向上を図るとともに、スポーツの交流を通じて県内の親睦と友情を深め、併せて地方文化の発展に寄与しようとするものです。

2 主催

群馬県馬術連盟

3 日時

令和8年4月19日(日) 午前8時00分開始

4 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)

5 感染症対策

最新の情報・知見による感染防止対策をお願いします。

6 実施種目

No	競技種目	競技	種別	実施方法
1	セントジョージ	選考		FEI セントジョージ賞典課目2009
2	ジュニア馬場	選考		FEI ジュニアライダー団体馬場馬術課目2009
3	中障害飛越 B (130cm)	選考	成男	基準表A、ジャンプ・オフあり(1回) H130以下・W150以下 10障害以内 分速375m 全長約500m以内
4	天野健太郎メモリアルカップ			基準表A、ジャンプ・オフなし H120以下・W140以下 10障害以内 分速350m 全長約500m以内 ※ 経路は同一で、ジュニア、成年女子、成年男子の走行順とする。 ただし、国スポ選考に関与しない人馬はこの限りではない。
	中障害飛越 C (120cm)	選考	成・J	
5	Jr.選考 特別参考競技 (100cm)	選考参考	ジュニア	基準表A、ジャンプ・オフなし H100以下・W120以下 10障害以内 分速350m 全長約500m以下 ※ すべてオープン扱いとし、順位表彰は行わない。
6	中障害飛越 D (110cm)	選考	ジュニア	基準表A、ジャンプ・オフなし H110以下・W130以下 10障害以内 分速350m 全長約500m以下 ※ 経路は同一で、ジュニア、成年女子、成年男子の走行順とする。 ただし、国スポ選考に関与しない人馬はこの限りではない。
		選考参考	成女	
		一般	成男	
7	ジムカーナ	一般	ジュニア 成年	過失減点が少なく、走行タイムの速い者を上位とする。 加算秒10秒/回(キャバレッティ駆歩通過、コース間違い後やりなおさない、指導者の口取り)
8	低障害飛越 (60cm)	一般	ジュニア 成年	基準表A、(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。
9	小障害飛越 C (80cm)	一般	ジュニア 成年	基準表A、(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。
10	小障害飛越 A (100cm)	一般	ジュニア 成年	基準表A、ジャンプ・オフなし H100以下・W120以下 10障害以内 分速350m 全長約500m以下

※エントリー数によっては、実施しない種目や、下見を一緒にする場合もあります。

<前日の打ち合わせ会> 4月18日(土)午後5時より、談話室で行います。

各団体とも責任者の出席をお願いいたします。

<当日の係員集合時間> 4月19日(日) 競技役員は7時30分に集合してください。

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。

なお、打ち合わせ事項を優先させるものとします。

選考種目に出場する人馬は、第80回国スポおよびブロック大会出場を決定する理事会で選考された場合、それに従うものとします。

ジムカーナ、低障60、小障80は、安全のため指導者が場内に入れます。

馬場馬術競技のアリーナは金属製馬場坪を使用する場合がありますのでご注意ください。

7 成年男子・成年女子・少年選手及び馬匹の選考について

(1) 80国民スポーツ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) **今大会の結果を「令和7年2月2日付けの国スポ関東ブロック大会の選手選考基準に基づき選考します。」**

(4) 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)	大会前々日 馬場利用料		730円

* 会員とは
年会費5,000円を事務局に
納入済みの県馬連会員です。

※前々日の馬場利用料 県大会の前々日の馬場利用料は個人利用扱いです。
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8年4月8日(水) (FAX必着で可)
(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8年4月17日(金)~19日(日)とします。
前々日4月17日(金)の本馬場の練習は、9時前と12時30分から13時30分、
15時30分~16時30分です。
- (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、基礎接種を完了していること。
基礎接種は、初回ワクチンを接種してから21日以上・60日以内に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6カ月+21日以内
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。
競技開始後の追加変更は、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。

第13回天野健太郎メモリアルカップ大会

第80回国スポ関東ブロック大会選手選考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。

令和 8 年 月 日

フリガナ

- 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 セントジョージ賞典馬場馬術課目 ② ジュニア団体馬場馬術課目
③ 中障害飛越130 ④ 中障害飛越120
⑤ Jr. 選考小障害飛越(100cm) ⑥ 中障害飛越110
⑦ ジムカーナ ⑧ 低障害飛越 (60cm)
⑨ 小障害飛越 C (80cm) ⑩ 小障害飛越 A (100cm)
- 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

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。

第13回天野健太郎メモリアルカップ大会

第80回国スポ関東ブロック大会選手選考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。

令和 8 年 月 日

フリガナ

- 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 セントジョージ賞典馬場馬術課目 ② ジュニア団体馬場馬術課目
③ 中障害飛越130 ④ 中障害飛越120
⑤ Jr. 選考小障害飛越(100cm) ⑥ 中障害飛越110
⑦ ジムカーナ ⑧ 低障害飛越 (60cm)
⑨ 小障害飛越 C (80cm) ⑩ 小障害飛越 A (100cm)
- 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

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。

追加変更申込表

受付確認		
------	--	--

第80回国スポ関東ブロック大会選手選考馬術大会

群馬県馬術連盟会長 様

令和 年 月 日

ふりがな

- ① 氏 名
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 セントジョージ賞典馬場馬術課目 ② ジュニア団体馬場馬術課目
③ 中障害飛越130 ④ 中障害飛越120
⑤ Jr. 選考小障害飛越(100cm) ⑥ 中障害飛越 D (110cm)
⑦ ジムカーナ ⑧ 低障害飛越 (60cm)
⑨ 小障害飛越 C (80cm) ⑩ 小障害飛越 A (100cm)
- 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		
------	--	--

第80回国スポ関東ブロック大会選手選考馬術大会

群馬県馬術連盟会長 様

令和 年 月 日

ふりがな

- ① 氏 名
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 セントジョージ賞典馬場馬術課目 ② ジュニア団体馬場馬術課目
③ 中障害飛越130 ④ 中障害飛越120
⑤ Jr. 選考小障害飛越(100cm) ⑥ 中障害飛越 D (110cm)
⑦ ジムカーナ ⑧ 低障害飛越 (60cm)
⑨ 小障害飛越 C (80cm) ⑩ 小障害飛越 A (100cm)
- 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。

第80回国スポ関東ブロック大会選手選考馬術大会 申込一覧表

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	成年	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	オガ粉 (台数)	前々日馬場 使用料	合計
選手名	ジュニア	ジュニア	セントジョージ	少年馬場	中130	中120	Jr選100	中110	ジムカーナ	低障(60)	小障(80)	小障(100)							
例 ハルナイチロウ 様名一郎	成年		アカギハヤテ		アカギハヤテ								2	10,000	2,500	5,000	4台	730	18,230
1																			0
2																			0
3																			0
4																			0
5																			0
6																			0
7																			0
8																			0

群馬県馬事公苑
電話
FAX

027-288-7002
027-288-8832

※ オガ粉台数は、馬事公苑指定の一輪車1台あたりの台数としてください(1馬房あたり平均で4台)。後日、追加した場合は、馬事公苑窓口で支払い願います(1台600円)。

別記様式(規格A4)(第2条関係)

【令和7年2月1日改定】

入 厩 届

	馬 名	性別	品 種	年 齢	毛 色	産 地	最終伝賃 検査日	インフルエンザ予防接種年月日
								(当苑に初めて入厩する馬、基礎・補強が切れている馬は基礎・補強接種以降のすべてを記載) (過去に馬事公苑に入厩したことのある馬については、過去2年間の接種履歴を記載)
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

群馬県知事 山 本 一 太 様

団体名 _____

責任者名 _____

住 所 _____

連絡先 _____

携帯番号 _____

FAX番号 _____