

平成21年度秋季群馬県馬術大会実施要項

平成21年9月22日
群馬県馬術連盟競技運営部

拝啓

馬術愛好のみなさまにおかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。
さて、このたび平成21年度秋季群馬県馬術大会を下記の要領で開催いたしますので、
みなさまのご参加、ご支援、ご協力を賜りたくご案内申し上げます。

敬具

記

- 開催日時 平成21年11月8日(日) 午前8時30分開始
- 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
- 主催 群馬県馬術連盟
- 競技種目

No	競技種目	種別	実施方法
1	国体少年馬場馬術		JEF 国体少年馬場馬術課目 (一般の出場も可とする)
2	セントジョージ賞典		FEI セントジョージ賞典馬場馬術課目 2009
3	ジムカーナ (一般競技)	ジュニア 成年	過失が少なく走行タイムの速い者を上位とする。
4	小障害飛越 C (80cm)	ジュニア 成年	FEI規程第23版の基準表A、238条(ローカルルール) H80以下・W100以下 分速350m 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	小障害飛越 B (90cm)	ジュニア 成年	FEI規程第23版の基準表A、238条 2.1 H90以下・ W110以下 10障害以内 分速350m 全長500m以下
6	小障害飛越 A (100cm)	ジュニア 成年	FEI規程第23版の基準表A、238条 2.1 H100以下・ W120以下 10障害以内 分速350m 全長500m以下
7	中障害飛越 C (120cm)	ジュニア 成年	FEI規程第23版の基準表A、238条 2.2 H120以下・ W140以下 10障害以内 分速350m 全長500m以下

<打ち合わせ会>

11月8日(日)午前7時半より、審判棟前で行います。

(各団体1名の出席をお願いいたします。)

- 競技規程 FEI規程第23版及び日本馬術連盟競技会規程第21版を準用する。
なお、打ち合わせ事項を優先させるものとする。
- 参加条件 (1) 同一人馬の出場者は、各種目1回限りとする。
(2) 出場者は選手登録料が必要である。ただし、ジムカーナ競技は免除とする。
(3) 出場馬は馬匹登録料が必要である。
(4) 出場者は何らかの傷害保険に加入していること。
(5) 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おくこと。

7. 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
	ウ. ジムカーナ	0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。

8. 申込方法

(1) 締切日	必着	平成21年10月29日(木)
(2) 申込書	郵送先	〒379-0127 安中市磯部3-3-21 北村正人
(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

9. その他

- (1) 出場順は主催者が決定する。
 - (2) 入厩は平成21年11月7日(土)および8日(日)とする。
 - (3) 入厩場所は畜産試験場の家畜繋留舎です。敷料はオガを主催者が用意するが退厩時に片付けること。(ポロ取り後、空袋に入れておけば主催者が片付けます。)
 - (4) 入厩届を、1週間前までに群馬県馬事公苑に提出のこと。
(入厩届は伝染性貧血検査・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るので必ず提出しておくこと)
 - (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すること。
 - (6) 馬の伝染性貧血検査(伝貧検査)を入厩の1年以内に受けていること。
 - (7) 馬のインフルエンザの予防接種については、初年度に2週間から2ヶ月間隔で2回接種(基礎免疫)し、以降半年に1回の補強接種を実施すること。
予防接種間隔が1年以上の馬または前回接種日から1年以上経過した馬は、再度2週間から2ヶ月の間隔で2回接種(基礎免疫)を行うこと。
基礎免疫接種の2回目は、入厩予定日の2週間以前に行うこと。
- * 出発前に臨床検査をして異常のないことを確認し、「検温届」を提出すること。**
- (8) 日本脳炎予防接種については
7月から10月の間に入厩させる場合は、日本脳炎ワクチンの接種が実施されていなければ入厩できない。
日本脳炎ワクチンの接種は、毎年2週間から2ヶ月の間隔で2回接種すること。
前号の予防接種は、日本脳炎の流行期に十分な抗体価を維持するため5月から6月に実施してあること。
 - (9) 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。
 - (10) 人馬の事故は応急措置をするが、その責は負わない。
 - (11) 入賞は各競技とも最大で6位までとする。
 - (12) 中障害飛越競技には正装で出場すること。
低障害・小障害飛越競技については、正装でなくてもかまわないが襟付きシャツにネクタイのこと。
 - (13) 障害競技への出場には、3点固定式ヘルメットを着用すること。
 - (14) 申込期限後の追加変更については、「追加変更申込表」により届けること。
打ち合わせ会以後の追加変更は、すべてオープン参加とする。

平成21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 平成 21 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 国体少年馬場 セントジョージ賞典馬場
ジムカーナ競技 小障害飛越競技 C (80cm)
小障害飛越競技 B (90cm) 小障害飛越競技 A (100cm)
中障害飛越競技 C (120cm)
- 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) ・ 免除 (ジムカーナ)
- 10 馬匹登録料 5,000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。

平成21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 平成 21 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 国体少年馬場 セントジョージ賞典馬場
ジムカーナ競技 小障害飛越競技 C (80cm)
小障害飛越競技 B (90cm) 小障害飛越競技 A (100cm)
中障害飛越競技 C (120cm)
- 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) ・ 免除 (ジムカーナ)
- 10 馬匹登録料 5,000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。

平成21年度秋季群馬県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	携帯電話	_____
申込責任者			E-mail	_____

	選手名	種別	少年馬場	セントジョ	ジムカーナ	小障(80)	小障(90)	小障(100)	中障(120)	参加数	参加料	選手登録料	馬匹登録料	合計
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

群馬県馬事公苑

電話

027-288-7002

FAX

027-288-8832

E-Mail

zaidan@gunma-bajikouen.jp

北村 正人

電話(自宅)

(携帯)

E-Mail

027-385-6259

090-1453-4963

m-kitamura@gm.zennoh.or.jp

平成21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
 zaidan@gunma-bajikouen.jp

北村 正人
 自宅 027 385 6259
 携帯 090 1453 4963
 m-kitamura@gm.zennoh.or.jp

	馬匹名	順番	少年馬場	セントジョ	ジムカーナ	小障(80)	小障(90)	小障(100)	中障(120)
		1							
		2							
		3							
		4							
		1							
		2							
		3							
		4							
		1							
		2							
		3							
		4							
		1							
		2							
		3							
		4							
		1							
		2							
		3							
		4							

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
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

住所

連絡先

携帯番号