

# 平成23年度群馬県民体育大会2部 兼 関東ブロックミニ国体選手選考馬術大会

平成23年4月11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、このたび標記県大会を下記のとおり開催いたしますので、皆様のご出場、  
ご支援ご協力を賜りたくご案内申し上げます。

敬具

## 実施要項

### 1. 日本馬術連盟アマチュア規定(抜粋)

#### (遵守義務)

第1条 本連盟の競技者は馬術家としての品格と誇りを持ち、礼節を尊び、スポーツマンの模範となるような行動をし、競技に際しては、ドーピング又は暴力行為等によりフェアプレー精神に違反してはならない。

#### (競技者の分類)

第2条 本連盟に登録される競技者は、馬術を行うことによって物質的利益を求めないアマチュア競技者と馬術を行うことを職業として物質的利益を求めるプロフェッショナル競技者に分けられる。

#### (プロフェッショナル競技者と見なされない競技者)

第3条 18歳未満の競技者

2. 国、地方公共団体、学校、その他に雇用されている者またはその代表者で、その主たる職業または雇用関係に付随して乗馬または馬術を、指導または実施する者。
3. 馬術競技会において審判員または役員の費用として支払いを受ける者
4. 本連盟から競技会の準備期間及び競技会の開催中の経済的援助を、競技者本人とその馬に(省略)受けている者。

#### アマチュアスポーツのあり方(財団法人日本体育協会制定)

スポーツは人々が楽しみとより良く生きるために、他から求められることなく、自らの能力に応じて行う自由な身体活動である。明るい光とすがすがしい環境の中で行われるスポーツは、そのまま豊かな国民生活の形成に役立つものとなる。このようにして育まれるスポーツが、あまねく国民の間に行きわたることによって健康な国民がつくられ、正しいスポーツマンシップが生まれることを願い、ここにアマチュアスポーツを楽しむ人々のあり方を定めた。

#### アマチュアスポーツマンは

- 1) スポーツを愛し、楽しむために自発的に行う。
- 2) ルールに従いフェアプレーに終始する。
- 3) 常に相手を尊重しつつ、自己の最善を尽くす。
- 4) スポーツを行うことによって物理的利益を求めない。
- 5) スポーツによって得た名声を利用しない。

2. 主催 群馬県・群馬県教育委員会・(財)群馬県体育協会  
群馬県馬術連盟
- 後援 文部科学省・(財)日本体育協会・群馬県高等学校体育連盟
3. 日時 平成23年5月8日(日)午前8時30分開始  
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

申込み期限及び申込み方法

1)	締切日	必着	平成23年4月28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 )

4. 実施種目

No	競技種目	競技	種別	実施方法
1	総合馬場	選考		FEI 2009年版 総合馬術競技馬場馬術課目ツースターB
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 2009
3	ジュニア馬場	選考		国体少年馬場馬術課目
4	中障害飛越 A ( 135cm )	選考		FEI規程第23版の基準表A、238条 2.2 H135以下・ W150以下 10障害以内 分速350m 全長約500m以内
5	中障害飛越 C ( 120cm )	選考	ジュニア	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 全長約500m以内 ( コースと下見は同一とし、出番を種目毎に区分する。 )
6	中障害飛越 C ( 120cm )	選考	成年女子	
7	中障害飛越 C ( 120cm )	選考	成年男子	
8	小障害飛越 C ( 80cm )	一般	ジュニア 成年	FEI規程第23版の基準表A、238条 2.1 H80以下・ W100以下 10障害以内 分速350m 全長約500m以下
9	小障害飛越 A ( 100cm )	一般	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 全長約500m以下

< 打ち合わせ会 > 5月8日(日)午前7時半より審判棟前で行います。  
(各団体とも1名は出席してください)

競技規程 FEI規程第23版及び日本馬術連盟競技会規程第23版を準用します。  
なお、打ち合わせ事項を優先させるものとします。

5. 成年男子・成年女子・少年選手及び馬匹の選考について

- (1) 今大会の内容を考慮し、群馬県馬術連盟平成23年強化指定人馬の中から、後日開催の選考委員会において決定します。
- (2) 「選考」競技において上位に入賞した馬匹については、ブロック大会にその馬匹の貸与を協力していただきます。
- (3) 第66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。

6. 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) 同一人馬の出場は各種目ごとに1回限りとします。
- (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健康であることを証明してください。

## 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
(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. その他

- (1) 出場順は主催者が決定します。
- (2) 入厩は平成23年5月7日(土)および8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。敷料はオガを主催者が用意しますが退厩に片付けてください。(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してください。  
(入厩届けは伝染性貧血検査・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ますので必ず提出してください。)
- (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の消毒をしていること。
- (10) 人馬の事故は応急措置をするが、その責は負いません。
- (11) 入賞は各競技とも最大で6位までとします。
- (12) 中障害飛越競技には正装で出場してください。  
小障害飛越競技については、正装でなくてもかまいませんが、襟付きシャツにネクタイを着用してください。
- (13) 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。
- (14) 申込期限後の追加変更については、「追加変更申込表」により届け出てください。  
打ち合わせ会以後の変更は、オープン参加といたします。
- (15) 国体参加者傷害補償制度の改訂に伴い、21年度より県予選会の傷害事故等への対応は、当該参加者本人及び予選会等代表選考の主催者の責任において対応することとなりました。(平成21年3月14日群馬県体育協会競技スポーツ課)  
群馬県馬連では毎回大会当日の保険をかけてはおりますが、十分な補償ではないので参加者本人で備えをお願いいたします。

## お願い

馬事公苑内は原則分煙になっております。  
歩きタバコおよび指定された場所以外での喫煙はできません。  
喫煙される場合は、指定された喫煙スペースをお願いいたします。  
愛犬をお連れの場合は、必ずつないでおいてください。

平成23年度群馬県民体育大会2部 兼  
関東ブロックミニ国体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。

平成 23 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 総合馬術競技ツースターB セントジョージ賞典馬場馬術課目  
国体少年馬場馬術課目 中障害飛越競技 A  
中障害飛越 C (高校生) 中障害飛越 C (成年女子)  
中障害飛越 C (成年男子) 小障害飛越 C (80cm)  
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

平成23年度群馬県民体育大会2部 兼  
関東ブロックミニ国体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。

平成 23 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 総合馬術競技ツースターB セントジョージ賞典馬場馬術課目  
国体少年馬場馬術課目 中障害飛越競技 A  
中障害飛越 C (高校生) 中障害飛越 C (成年女子)  
中障害飛越 C (成年男子) 小障害飛越 C (80cm)  
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

平成23年度群馬県民体育大会2部 兼 関東ブロックミニ国体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	携帯電話	
申込責任者			E-mail	

	フリガナ	成年 ジュニア	総合馬場	セントジョージ	少年馬場	中障害A	少年	成年女子	成年男子	小障(80)	小障(100)	参加数	参加料	選手 登録料	馬匹 登録料	合計
	選手名															
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																

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) 027-385-6259  
 090-1453-4963



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 (昭和60年以降すべて)
								1回目	2回目	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

(注)

馬の伝染性貧血検査は、入厩の1年以内に受けていること。  
 日本脳炎予防接種は、毎年 2週間から2ヶ月の間隔で2回接種すること。ただし、流行期に十分な抗体価を維持できるように5月から6月の間に実施してあること。  
 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ヶ月の間隔で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。  
 予防接種の間隔が1年以上の馬又は前回接種から1年以上経過した馬は、再度2週間から2ヶ月間隔で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週間前以前に行うこと。

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 \_\_\_\_\_

馬インフルエンザ発生予防のための臨床検査です。

## 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

上記のとおり届けます。

群馬県知事 大澤正明 様

団体名

責任者名

住所

連絡先

携帯番号