

第15回 ジャパンホースフェスティバル

【申 込 集 計 書】

(様 式 1)

振込み計算書

	項 目	合 計	
馬匹登録料	11,000円×頭数	円	(A)
エントリー料	指導者競技エントリー料 合計	円	(B)
	フェスティバル競技エントリー料 合計	円	(C)
技能認定試験料	技能認定試験料 合計	円	(D)
振 込 合 計	A+B+C+D 合計	円	

振込先

三菱UFJ銀行 本店
 (普通) 2445738
 公益社団法人全国乗馬倶楽部振興協会 大会口

振込予定日

2023/ / ()

※お振込み後の明細のコピーを添えて頂いても構いません

提出書類確認表

	様式	枚数	※事務局記入欄
申込集計表	様式1(本紙)		
参加人馬登録用紙	様式2		
指導者競技申込用紙	様式3		
フェスティバル競技申込用紙	様式4		
技能認定試験申込用紙	様式5		
参加馬入厩届	様式6		

参加団体

団体名 _____ (印)

責任者名 _____

記入担当者名 _____

連絡先 _____

第15回 ジャパンホースフェスティバル 参加人馬登録用紙

(様式2) 【参加選手名簿 指導者】

No.	選 手 名	指導者協会加入の有無 指導者資格
1	フリガナ	指導者協会 加入・非加入
		初級・中級・上級
2	フリガナ	指導者協会 加入・非加入
		初級・中級・上級
3	フリガナ	指導者協会 加入・非加入
		初級・中級・上級
4	フリガナ	指導者協会 加入・非加入
		初級・中級・上級
5	フリガナ	指導者協会 加入・非加入
		初級・中級・上級

【参加選手名簿 フェスティバル】

No.	選 手 名	No.	選 手 名
1	フリガナ	6	フリガナ
2	フリガナ	7	フリガナ
3	フリガナ	8	フリガナ
4	フリガナ	9	フリガナ
5	フリガナ	10	フリガナ

【参加団体情報】

団体名	
住所	
電話番号	
責任者名	
記入担当者名	
大会期間中に連絡のとれる 電話番号とお名前 *必ずご記入ください	お名前 ご連絡先

※「指導者資格」欄…該当するものを○で囲ってください。

※必ずすべての欄のご記入をお願いいたします。

【参加馬名簿】

						馬匹登録料	11000円	×	頭	(A)	円	種別 〔内国産 引退競走馬 外国産〕
No.	馬 名	産地	品種	年齢	性別	父	母	引退競走馬は競走馬時代名 それ以外は生産時の名前		生 年 月 日(西暦)		
1										年 月 日		内・引競・外
2										年 月 日		内・引競・外
3										年 月 日		内・引競・外
4										年 月 日		内・引競・外
5										年 月 日		内・引競・外
6										年 月 日		内・引競・外
7										年 月 日		内・引競・外
8										年 月 日		内・引競・外
9										年 月 日		内・引競・外
10										年 月 日		内・引競・外

※産地は、内国産の場合には都道府県名、外国産馬の場合には国名を記入してください。

第15回 ジャパンホースフェスティバル 申込用紙

(様式3)

							必ずご記入ください										
フリガナ		※注意事項※					加入エントリー料			非加入エントリー料			小計				
馬名																	
6/8 (木)	F81	フレンドシップⅠ(70cm)					6,000			×		名	円				
	F82	フレンドシップⅡ(80cm)					6,000			×		名	円				
	F83	フレンドシップⅢ(100cm)					6,000			×		名	円				
6/9 (金)	1-1 1-2	複合馬術競技(馬場) (1-1、1-2競技への出場)					11,000	×		名	16,000	×		名	円		
	2	新馬馬場馬術競技 (内国産馬) (NRCAオリジナル課目 2023)	サラ→最終レース2020.1.1以降 未出走馬or内国産→3歳以上7歳以下の馬				11,000	×		名	16,000	×		名	円		
	3	内国産馬場馬術競技(第3A)	サラ→最終レース2019.12.31以前 未出走馬→5歳以上 サラ以外は国内で生産された5歳以上の馬				11,000	×		名	16,000	×		名	円		
	4	第3課目B馬場馬術課目					11,000	×		名	16,000	×		名	円		
	5	第4課目A馬場馬術課目					11,000	×		名	16,000	×		名	円		
	6	新馬障害飛越競技 (内国産馬)	サラ→最終レース2020.1.1以降 未出走馬or内国産→3歳以上7歳以下の馬				11,000	×		名	16,000	×		名	円		
	7	中障害飛越競技D					11,000	×		名	16,000	×		名	円		
	8	内国産障害飛越競技	サラ→最終レース2019.12.31以前 未出走馬→5歳以上 サラ以外は国内で生産された5歳以上の馬				11,000	×		名	16,000	×		名	円		
	9	中障害飛越競技C					11,000	×		名	16,000	×		名	円		
6/10 (土)	10	指導者馬場馬術競技選手権					11,000	×		名	16,000	×		名	円		
	11	指導者障害飛越選手権					11,000	×		名	16,000	×		名	円		
							合計	11,000	×		名	16,000	×		名	(B)	円

記入方法

※馬名を記入し、該当する競技の枠内には出場される方のお名前をフルネームでご記入ください。
※枠内は1頭につき2名までご記入頂けます。
※全国乗馬指導者協会への加入については、指導者協会 までお問い合わせください(TEL:03-6402-5800)

(NO. 1 /)
※2枚目以降は団体名のみご記入ください

団体名 _____ 責任者名 _____ (印) 記入担当者名 _____ 電話番号 _____

第15回 ジャパンホースフェスティバル 申込用紙

(様式4)

フリガナ							必ずご記入ください										
馬名		※注意事項※					エントリー料金			オープン参加料			小計				
6/10 (土)	12		乗馬技能検定3級課題 パートⅠ(★)	技能認定試験受験の場合は、 別紙「技能認定試験 申込用紙」に ご記入ください。					10,000	×		名	8,000	×		名	円
	13	第2課題B馬場馬術競技 パートⅠ(★)						10,000	×		名	8,000	×		名	円	
	14	第2課題C馬場馬術競技 パートⅠ(★)						10,000	×		名	8,000	×		名	円	
	15	第3課題A馬場馬術競技 パートⅠ					10,000	×		名	8,000	×		名	円		
	16	バーティカル障害飛越競技 パートⅠ					10,000	×		名	8,000	×		名	円		
	17	障害飛越競技 80cmクラス パートⅠ(★)	技能認定試験受験の場合は、 別紙「技能認定試験 申込用紙」に ご記入ください。					10,000	×		名	8,000	×		名	円	
	18	アキュムレーター パートⅠ					10,000	×		名	8,000	×		名	円		
	19	障害飛越競技 90cmクラス (★)	技能認定試験受験の場合は、 別紙「技能認定試験 申込用紙」に ご記入ください。					10,000	×		名	8,000	×		名	円	
6/11 (日)	20	乗馬技能検定3級課題 パートⅡ(★)	技能認定試験受験の場合は、 別紙「技能認定試験 申込用紙」に ご記入ください。					10,000	×		名	8,000	×		名	円	
	21	第2課題B馬場馬術競技 パートⅡ(★)						10,000	×		名	8,000	×		名	円	
	22	第2課題C馬場馬術競技 パートⅡ(★)						10,000	×		名	8,000	×		名	円	
	23	第3課題A馬場馬術競技 パートⅡ					10,000	×		名	8,000	×		名	円		
	24	バド・ドゥ レベルⅠ					10,000	×		チーム	8,000	×		チーム	円		
	25	ジムカーナ競技					10,000	×		名	8,000	×		名	円		
	26	バーティカル障害飛越競技 パートⅡ					10,000	×		名	8,000	×		名	円		
	27	障害飛越競技 80cmクラス パートⅡ(★)	技能認定試験受験の場合は、 別紙「技能認定試験 申込用紙」に ご記入ください。					10,000	×		名	8,000	×		名	円	
	26	アキュムレーター パートⅡ					10,000	×		名	8,000	×		名	円		
	27	アマチュアチャレンジカップ (★)	技能認定試験受験の場合は、 別紙「技能認定試験 申込用紙」に ご記入ください。					10,000	×		名	8,000	×		名	円	
							合計	10,000	×		名	8,000	×		名	(C)	円

記入方法

※馬名を記入し、該当する競技の枠内には出場される方のお名前をフルネームでご記入ください。
※枠内は1頭につき2名までご記入頂けます。オープン参加の方はお名前を()で囲んで下さい。
※団体戦については、1チーム、1エントリー料です。
※(★)は、乗馬技能認定試験の実技試験を兼ねております。

(NO. 1 /)

※2枚目以降は団体名のみご記入ください

団体名 責任者名 (印) 記入担当者名 電話番号

技能認定試験 申込用紙

(様式5)

フリガナ								必ずご記入ください									
馬 名								エントリー料金 (表彰希望者のみ)			技能認定料			小計			
6/10 (土)	12	乗馬技能検定3級課題 パートI(★) 【3級】	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	10,000	×		名	11,000	×		名	円
				男・女	年 月 日		男・女	年 月 日									
	13	第2課題B馬場馬術競技 パートI(★) 【馬場2級】	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	10,000	×		名	11,000	×		名	円
				男・女	年 月 日		男・女	年 月 日									
	14	第2課題C馬場馬術競技 パートI(★) 【馬場1級】	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	10,000	×		名	11,000	×		名	円
				男・女	年 月 日		男・女	年 月 日									
6/11 (日)	17	障害飛越競技 80cmクラスパートI(★) 【障害3級】	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	10,000	×		名	11,000	×		名	円
				男・女	年 月 日		男・女	年 月 日									
	19	障害飛越競技 90cmクラス(★) 【障害2級】	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	10,000	×		名	11,000	×		名	円
				男・女	年 月 日		男・女	年 月 日									
	20	乗馬技能検定3級課題 パートII(★) 【フリティッシュ3級】	(フリガナ)		生年月日(西暦)	(フリガナ)		生年月日(西暦)	10,000	×		名	11,000	×		名	円
				年 月 日			年 月 日										
6/11 (日)	21	第2課題B馬場馬術競技 パートII(★) 【馬場2級】	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	10,000	×		名	11,000	×		名	円
				男・女	年 月 日		男・女	年 月 日									
	22	第2課題C馬場馬術競技 パートII(★) 【馬場1級】	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	10,000	×		名	11,000	×		名	円
				男・女	年 月 日		男・女	年 月 日									
	27	障害飛越競技 80cmクラスパートII(★) 【障害3級】	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	10,000	×		名	11,000	×		名	円
			男・女	年 月 日		男・女	年 月 日										
6/11 (日)	29	アマチュアチャレンジカップ (★) 【障害2級】	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	10,000	×		名	11,000	×		名	円
				男・女	年 月 日		男・女	年 月 日									
		乗馬技能認定試験 障害1級実技試験	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)				11,000	×		名	円	
				男・女	年 月 日		男・女	年 月 日									
								10,000	×		名	11,000	×		名	(D)	円

記入方法 ※馬名を記入し、該当する競技の枠内には受験される方のお名前をフルネームでご記入ください。
※枠内は1頭につき1名の記入としてください。
※ライセンスカード作成に必要なため受験者の写真をメールまたは郵送にてお送りください(胸から上の写真 3cm×2.4cm)。会場にて当日撮影することも可能です。
写真裏面に、氏名・生年月日をご記載ください。

(NO. 1 /)
(NO. 1 /)

※2枚目以降は団体名のみご記入ください

団体名 _____ 責任者名 _____ (印) _____ 記入担当者名 _____ 電話番号 _____

(様式6)

入 厩 馬 資 料 表 (入・退厩届) 大会用

公益財団法人 山梨県馬事振興センター

団体名		責任者氏名					連絡先									Tel Fax		
JEF 登録番号	馬 名	性別	年齢	毛色	品種	産地	最終検疫日 (伝貧検査日)	インフルエンザ接種歴							日本脳炎		備 考	
								基礎1	基礎2	補強	前年度			本年度				1回目
															合計頭数		頭	
馬 運 車		車両番号						駐車しない ・ _____ 日間駐車する					備考					
入 厩 日 時		月 日 午前・午後 _____ 時頃								退 厩 日 時				月 日 午前・午後 _____ 時頃				