

第39回 北海道新緑馬術大会入厩届

※必ずご記入ください

入厩日時 月 日 時頃

団体名

No.	馬名	種類	性	年齢	毛色	日馬連 登録番号	前回入厩時期 (大会名等)	馬インフルエンザ 接種年月日	三種混合 接種年月日	所有者
1							年 月 ()			
2							年 月 ()			
3							年 月 ()			
4							年 月 ()			
5							年 月 ()			
6							年 月 ()			
7							年 月 ()			
8							年 月 ()			
9							年 月 ()			
10							年 月 ()			

①馬インフルエンザ接種年月日については以下の通り記入してください。

・N.H.P.Iに入厩したことのある馬については、前回入厩した年から全ての接種年月日を記入してください。

・初めて入厩する馬については、初年度の基礎免疫(所定の間隔で2回接種)から全ての接種年月日を記入してください。

②日本脳炎予防接種の義務はなくなりましたが、春に接種する三種混合ワクチンを接種した場合は記載してください。

※その他 馬の入厩検疫については、ノーザンホースパークからの指示に従ってください。

※入厩1週間前から1日2回の体温測定。馬の状態の観察を徹底してください。

第38回 北海道新緑馬術大会(障害の部) 参加人馬登録名簿

団体名

No	選手氏名	ふりがな	年齢	性別
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

参加馬匹

No	馬名	ふりがな
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

ホースマネージャー

氏名

男・女

第39回北海道新緑馬術大会 障害
参加申込書

		種目	馬名				
5 月 2 4 日 (土)	1	標準小障害A part1					6,000円 × 鞍
	2	少年小障害A part1					4,500円 × 鞍
	3	公認・標準中障害D part1					8,500円 × 鞍
	4	標準中障害D part1					6,000円 × 鞍
	5	少年中障害D part1					4,500円 × 鞍
	6	公認・標準中障害C part1					8,500円 × 鞍
	7	標準中障害C part1					6,000円 × 鞍
	8	公認・標準中障害B part1					8,500円 × 鞍
	9	標準中障害B part1					6,000円 × 鞍
	10	標準小障害B part1					4,000円 × 鞍
	11	少年小障害B part1					3,000円 × 鞍
	12	標準小障害C part1					4,000円 × 鞍
	13	少年小障害C part1					3,000円 × 鞍
	14	ステップアップジャンピング					3,000円 × 鞍
5 月 2 5 日 (日)	15	標準小障害A part2					6,000円 × 鞍
	16	少年小障害A part2					4,500円 × 鞍
	17	公認・標準中障害D part2					8,500円 × 鞍
	18	標準中障害D part2					6,000円 × 鞍
	19	少年中障害D part2					4,500円 × 鞍
	20	公認・標準中障害C part2					8,500円 × 鞍
	21	標準中障害C part2					6,000円 × 鞍
	22	公認・標準中障害B part2					8,500円 × 鞍
	23	標準中障害B part2					6,000円 × 鞍
	24	標準小障害B part2					4,000円 × 鞍
	25	少年小障害B part2					3,000円 × 鞍
	26	標準小障害C part2					4,000円 × 鞍
	27	少年小障害C part2					3,000円 × 鞍
入厩日					公認8,500円 × 鞍 円		
退厩日					一般6,000円 × 鞍 円		
クラブ名					少年4,500円 × 鞍 円		
					一般4,000円 × 鞍 円		
大会時連絡先:					少年/ステップ アップ3,000円 × 鞍 円		
TEL _____					合計 銀行振込日 (月 日)		
代表者氏名: _____							

◆我々は馬術大会に出場するにあたり、大会の主旨、ルールを厳守し、万一事故ありたる時も決して異議は申しません。以上誓約し参加を申し込みます

第39回 北海道新緑馬術大会(馬場の部) 参加人馬登録名簿

団体名 _____

No	選手氏名	ふりがな	年齢	性別
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

参加馬匹

No	馬名	ふりがな
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

ホースマネージャー

氏名 _____

男・女

第39回 北海道新緑馬術大会 馬場
参加申込書

種目	馬名							
5月24日 (土)	1 公認第3課目A						8,500円 × 鞍	
	2 第3課目A						6,000円 × 鞍	
	3 少年第3課目A						4,500円 × 鞍	
	4 公認第4課目A						8,500円 × 鞍	
	5 第4課目A						6,000円 × 鞍	
	6 第5課目A						6,000円 × 鞍	
	7 セントジョージ賞典						6,000円 × 鞍	
	8 ワンスター課目 part1						6,000円 × 鞍	
	9 第2課目D part1						4,000円 × 鞍	
	10 第2課目B part1						4,000円 × 鞍	
	11 少年第2課目B part1						3,000円 × 鞍	
5月25日 (日)	12 第2課目D part2						4,000円 × 鞍	
	13 第2課目B part2						4,000円 × 鞍	
	14 少年第2課目B part2						3,000円 × 鞍	
	15 ステップアップ第2課目B						3,000円 × 鞍	
	16 公認第3課目B						8,500円 × 鞍	
	17 第3課目B						6,000円 × 鞍	
	18 少年第3課目B						4,500円 × 鞍	
	19 公認第4課目B						8,500円 × 鞍	
	20 第4課目B						6,000円 × 鞍	
	21 第5課目B						6,000円 × 鞍	
	22 ワンスター課目 part2						6,000円 × 鞍	
	23 インターメディエイト I						6,000円 × 鞍	
入厩日						公認8,500円 ×	鞍	円
退厩日						一般6,000円 ×	鞍	円
クラブ名						少年4,500円 ×	鞍	円
大会時連絡先:						一般第2課目 4,000円 ×	鞍	円
TEL						少年第2課目B /ステップアップ3,000 円	鞍	円
代表者氏名:						合計		
						円		
						銀行振込日 (月 日)		

◆我々は馬術大会に出場するにあたり、大会の主旨、ルールを厳守し、万一事故ありたる時も決して異議は申しません。以上誓約し参加を

第39回 北海道新緑馬術大会 フレンドリー競技
参加申込書

70cm以下クラス

90cm以下クラス

	選手氏名	馬匹		選手氏名	馬匹
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		

110cm以下クラス

130cm以上クラス

	選手氏名	馬匹		選手氏名	馬匹
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		

参加人数(実数) 人・入厩	0	エントリー料
※クラブ名		3,000円×
※代表者氏名		合計
※大会時連絡先		

◆我々は北海道新緑馬術大会に出場するにあたり、大会の主旨・ルールを厳守し、万一事故ありたる時も決して異議は申しません。以上誓約し参加を申し込みます。

第39回北海道新緑馬術大会

送金内訳書

団体名

印

1、エントリー料及び登録料

区分	単価	申込数	計
公認種目	8,500円		
一般種目	6,000円		
少年種目	4,500円		
一般LB・LC・第2課目	4,000円		
少年LB・LC・第2課目 B、ステップアップ	3,000円		
参加馬登録料	5,000円		
仮厩舎登録料	7,500円		
小計 1			

2、フレンドリー

	単価	申込数	計
70cm	3,000円		
90cm	3,000円		
110cm	3,000円		
130cm	3,000円		
小計 2			

3、送金総額(小計1+小計2)

※輸送補助費振込口座(北洋銀行に口座をお持ちの方は、その口座指定頂く様ご協力ください。昨年度より変更がない場合は記入不要です。)

金融機関名	
支店名	
預金種別	普通預金・当座預金・その他()
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

北海道乗馬連盟

令和 年 月 日

日本馬術連盟公認種目参加届

所属クラブ

		競技種目	馬名	日馬連馬登録番号	選手名	日馬連番号	A・B級番号
障害	3	公認標準中障害D part1					
	6	公認標準中障害C part1					
	8	公認標準中障害B part1					
	17	公認標準中障害D part2					
	20	公認標準中障害C part2					
	22	公認標準中障害B part2					
馬場	1	公認第3課目A					
	4	公認第4課目A					
	16	公認第3課目B					
	19	公認第4課目B					

(様式C)

提出先：公益社団法人 日本馬術連盟障害馬術本部 (Fax:03-3297-5617)

公認競技会ポイント対象グレード申請書

変 更 ・ 新 規

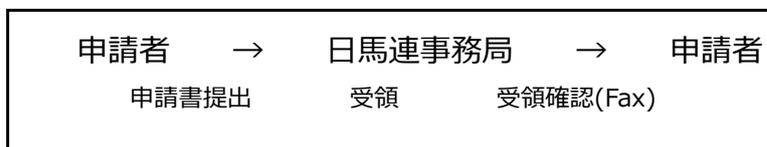
変更申請の場合、変更前のグレード：大障害A・大障害B・中障害A・中障害B・中障害C・中障害D

申請者氏名 (JEF乗馬登録所有者名を記入)	
連絡先住所	
電話/Fax (受領後のFax返送先)	Tel _____ / Fax _____

馬 名	
日馬連登録No.	
申請種目	大障害A・大障害B・中障害A・中障害B・中障害C・中障害D

日馬連事務局受領印

手続きの流れ



※一頭一枚で申請ください。

※前年度とグレードが変わらない場合は申請は不要です。

※JEF受領確認のFaxを申請者が受け取り申請は終了となります。

※変更を行った場合、変更前に得たポイントは変更後無効となります。

※日馬連営業日の17時30分までに到着したのものについては当日付けの登録、それを過ぎた場合は翌営業日付けの登録となります。お急ぎの場合は電子申請をご利用ください。

誓約書（選手用）

2025年 月 日

2025年度北海道乗馬連盟主催競技会に参加するにあたり、以下の通り誓約します。

所属団体名	
参加選手名	印
住所	
電話番号	
(参加選手が高校生以下の場合は、保護者の捺印)	
加入障害保険会社	
保護者	印

私は、北海道乗馬連盟主催競技会に参加出場するにあたり、選手として、大会の主旨、ルールを遵守し、スポーツマンシップを発揮して競技し、万一事故ありたるときも決して異議は申しません。また、新型コロナウイルス感染症のまん延防止に引き続き注意します。
以上、誓約致します。

〈特筆すべき病歴〉

過去の疾病等

※
過去の外科手術（年月日記載）

※
薬品アレルギー（有・無）

※
常備薬（有・無）

※

血液型 A B O AB 型 RH(+ -) 輸血必要時：承諾する 承諾しない

コンタクトレンズ： している していない

緊急連絡先	
氏名	続柄
住所	
電話番号	携帯番号