

2022春季北海道エンデュランス馬術大会 経費内訳表

※各クラブ単位で取りまとめて下さい。所属クラブがない場合は「個人」と記入して下さい。

申込団体名・担当者名

FAX

携帯

内 容		単 価	申 込 み 数		計
	80Km HEA会員	50,000円	頭		円
	80Km HEA非会員	60,000円	頭		円
	60Km HEA会員	40,000円	頭		円
	60Km HEA非会員	50,000円	頭		円
	40Km HEA会員	35,000円	頭		円
	40Km HEA非会員	45,000円	頭		円
	20Km 一律	20,000円	頭		円
予備馬登録料		1頭 2,000円	頭		円
会場への合計入場頭数(予備馬含む)			合計		頭
仮設厩舎使用料	入厩日時 日 時 退厩日時 日 時	1泊 3,000円	泊×	頭	円
弁 当 代 (飲み物付)	19日(日)12:00頃配布	1,000円	昼食	個	円
合計(右の金額を振込み後、変更が生じた時は当日の受付で精算します)					円

- * ウリマックホールの宿泊は行っておりません。近隣施設をご利用ください。
- * 大会期間中は仮設厩舎に全頭入厩して頂きます。
- * 仮設厩舎は火山灰のみで敷料がありません。各自でご用意ください。

6月3日(金)必着

振込み先を確認し、お間違いのないようお願いいたします。

【振込先】

金融機関 鹿追町農業協同組合 本所
 口座番号 普通 0076846
 口座名義 エンデュランス馬術大会実行委員会
 会計 片山 彰

〒081-0341

北海道河東郡鹿追町瓜幕西3丁目 鹿追町ライディングパーク内
 春季北海道エンデュランス馬術大会実行委員会

TEL:0156-67-2345

FAX:0156-67-2348

振込証明書張付欄(別添可)

馬の賠償保険加入証明添付用紙

クラブ名 _____

※出場する馬(予備場合む)すべての傷害保険加入が証明できる書類のコピーを添付、またはコピーにクラブ名が表示されている場合はコピーをそのままFAXして下さい。

予防接種報告書

団体名	
-----	--

※基礎接種が完了していることが分かるよう記入してください。

※接種日と同じ馬は、馬匹名の欄に連名で記入して構いません。

馬匹名	
馬インフルエンザ 接種履歴	

馬匹名	
馬インフルエンザ 接種履歴	

馬匹名	
馬インフルエンザ 接種履歴	

馬匹名	
馬インフルエンザ 接種履歴	

馬匹名	
馬インフルエンザ 接種履歴	

※西暦〇〇年〇月〇日と記入してください。

※他の参加申込書と併せて提出してください。入厩時ではありません。

※入厩時に健康手帳の記載と合わせて確認しますので、誤りのないように記入してください。

※この報告書と健康手帳の記載が異なる場合は入厩出来ない場合があります。

メディカルカード(2022春季北海道エンデュランス馬術大会)

【特筆すべき病歴等】
* 過去の疾病等
* 過去に外科手術(年月日記載)
* アレルギー
* 常備薬

【緊急連絡先】
氏名
続柄
住所 〒
電話番号:
携帯番号:

【主治医の氏名】
病院名
住所 〒
電話番号:
FAX:

【あなたの氏名】 (ふりがなを記入のこと)
生年月日 (満 歳)
住所 〒
携帯番号:
FAX:

【所属団体名】
住所 〒
電話番号:
FAX:
輸血必要時 承諾する ・ 承諾しない
血液型 A B O AB RH(-)
コンタクトレンズ している ・ していない

* 競技出場者は記入の上、提出して下さい。
 ※同年度他大会様式でも可。

2022春季北海道エンデュランス馬術大会 参加申込書

日本馬術連盟公認80km競技

団体名

選手名 (ふりがな)	日馬連会員 登録番号	性別	日馬連資格認定級	加入傷害保険	馬匹名	北海道外からの参加の場合	クルー氏名 (ふりがな)
		年齢			日馬連登録番号	繋養地(都道府県)	
		歳	級				
		歳	級				
		歳	級				
		歳	級				

日本馬術連盟公認60km競技

選手名 (ふりがな)	日馬連会員 登録番号	性別	日馬連資格認定級	加入傷害保険	馬匹名	北海道外からの参加の場合	クルー氏名 (ふりがな)
		年齢			日馬連登録番号	繋養地(都道府県)	
		歳	級				
		歳	級				
		歳	級				
		歳	級				

予備馬登録欄	馬匹名	北海道外からの参加の場合
	* 予備馬の登録料は1頭当たり2,000円とし、予備馬への変更は別途 2,000円の変更料がかかります。締切後の予備馬登録は受付致しません。	日馬連登録番号

2022春季北海道エンデュランス馬術大会 参加申込書

日本馬術連盟公認40km競技

団体名

選手名 (ふりがな)	日馬連会員 登録番号	性別	日馬連資格認定級	加入傷害保険	馬匹名	北海道外からの参加の場合	クルー氏名 (ふりがな)
		年齢			日馬連登録番号	繋養地(都道府県)	
		歳	級				
		歳	級				
		歳	級				
		歳	級				

20kmトレーニングライド

日馬連登録が無い競技馬は、別紙に馬の情報を記入して下さい。

選手名 (ふりがな)	乗馬団体会 員登録番号	性別	騎乗者資格認定級	加入傷害保険	馬匹名	北海道外からの参加の場合	クルー氏名 (ふりがな)
		年齢			日馬連登録番号	繋養地(都道府県)	
		歳	級				
		歳	級				
		歳	級				
		歳	級				

予備馬登録欄	馬匹名	北海道外からの参加の場合
* 予備馬の登録料は1頭当たり2,000円とし、予備馬への変更は別途 2,000円の変更料がかかります。締切後の予備馬登録は受付致しません。	日馬連登録番号	繋養地(都道府県)

(競技者用)

誓約書

2022春季北海道エンデュランス馬術大会参加にあたり、以下のとおり誓約します。

馬術大会期間中において、事故等が発生した場合、出場者及び所属クラブの責任においてこれを処理し、主催者側へ申し立てることは一切致しません。

また、主催者から求められた感染症拡大防止の対策に応じるとともに、競技終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告し、所管の保健所、医療機関が求める感染経路確認の調査等に協力します。

年 月 日	
出場者	住所 _____
	氏名 _____ 印

年 月 日	
配偶者又は親族等、及び 親権者(未成年の場合)	住所 _____
	氏名 _____ 印
	出場者との関係 _____

年 月 日	
所属乗馬クラブ責任者	住所 _____
	氏名 _____ 印

※3者本人が自著署名し、提出すること(パソコン入力不可)

(クルー他、関係者用)

誓約書

2022春季北海道エンデュランス馬術大会参加にあたり、以下のとおり誓約します。

主催者から求められた感染症拡大防止の対策に応じるとともに、競技会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告し、所管の保健所、医療機関が求める感染経路確認の調査等に協力します。

年 月 日

住所

氏名

電話番号

クラブ名

※本人が自署署名し、提出すること(パソコン入力不可)

