

第66回 千葉県民体育大会

一般参加

実 施 要 項

日程 2016年10月29日（土）～ 30日（日）

会場 ニューオリンピッククラブ宝馬乗馬学校富里トレーニングファーム
千葉県富里市根本名813-2

＜主 催＞ 千葉県馬術協会

ニューオリンピッククラブ宝馬乗馬学校

① 申し込み期日及び振込先

- ・ 申し込み締切日 平成28年10月10日（月）
- ・ 申込み先 千葉県馬術協会 事務局
289-1622 山武郡芝山町宝馬21-5 ニューオリンピッククラブ内
- ・ 振込先 千葉銀行 船橋支店 普通預金 2175662
千葉県馬術協会会長 渡邊義男

＊参加申込みの際には、「エントリー用紙」・「誓約書」・「馬匹入厩届」の3点をそろえて締切日必着で郵送して下さい（「馬インフルエンザ接種履歴」は指定の期日まで）。

＊参加料として、「馬匹登録料」1頭¥8,000-、「エントリー料」1エントリー¥5,000～¥10,000がかかります。

＊「馬匹登録料」・「エントリー料」に関しては上記銀行口座に振込にてお願い致します。

② 監督会議・打合せ会

平成28年10月28日（金） 17:00～ ニューオリンピッククラブ富里トレーニングファームにて行いますので、参加団体代表者は必ずご出席下さい。

③ 馬匹入厩時間について

平成28年10月28日（金）9:00より入厩可。

④ 参加条件

- ・ 選手は何らかの傷害保険に加入していること
- ・ 選手は健康診断を受けて健康であることを証明された者であること
- ・ 公認競技に出場するためには、B級以上の騎乗者が騎乗する日馬連登録馬で、日本馬術連盟へのグレード申請がなされている馬匹に限ります。

⑤ 審判規程

- ・ 公認競技は(公社)日本馬場術連盟競技会規程(最新版)を適用する。
- ・ その他競技はF E I 及び(公社)日本馬場術連盟・競技一般規程、ローカルルールを準用する。
- ・ 複合競技においては1落馬失権とする。
- ・ その他の詳細については10月28日の監督会議・打合せ会において決定する。

⑥ 注意事項

- ・ 選手及び馬取扱い責任者は、一般観覧者に対して事故のないよう十分に注意を払うこと。
- ・ 選手及び馬取扱い責任者は、競技場周辺・練習場・厩舎内において馬匹同士、馬匹と人間等に事故のないよう細心の注意を払うこと。
- ・ 厩舎及び、その周辺は参加団体の自主管理とする。厩舎の清掃はもちろん、その他の器物破損など、お互いに十分注意を払い事故のないよう注意すること。
- ・ 競技中はもちろんのこと、練習馬場での騎乗の際にも常に防護帽（3点式ヘッド

ギア)を着用すること。

- ・撮影した動画を本人の許可無く公表することは禁止します。

⑦表彰

- ・各競技 1 位から 6 位まで（郡市の個人は含みません。）個人表彰を致します。

⑧その他

- ・競技の出場順番は主催者側が決定します。
 - ・参加者には主催者側において、大会期間中「傷害保険」に加入するが、各団体とも事故のない様十分注意してください。
- 万一事故が発生した時場合、応急処置を取るので大会本部まで速やかに申し出てください。

⑨防疫について

ア 馬伝染性貧血検査

平成 25 年 1 月 1 日以降の家畜衛生保健所長による検査成績が陰性であるとの証明がされていること。

イ 馬インフルエンザ予防接種

- ①基礎接種として初回ワクチン接種を実施してから 21 日以上・2 ヶ月以内に 2 回目のワクチン接種を行い、その後、7 ヶ月以内に最初の補強接種を行い、それ以降は 1 年以内に継続的に補強接種を受けていなければならない。
- ②競技場へ入厩する 6 ヶ月+21 日以内に補強接種（または基礎接種の 2 回目）を受けていなければならない。
- ③2008 年 3 月 31 日以前に基礎接種を完了している馬については、基礎接種の後の最初の補強接種は 1 年以内であれば可とする。

ウ 流行性脳炎（馬の日本脳炎）予防接種

シーズン中(7/1～10/31)は下記の通りとする（シーズン外は不要）。

平成 28 年 5 月 1 日以降に、2 週間から 2 ヶ月の間隔で 2 回接種していること。

⑩馬インフルエンザ対策について

馬インフルエンザ対策として、以下の条件を満たした上で入厩してください。

- ① できるだけ他の馬と隔離し、移動の 7 日前以降、馬インフルエンザを疑う臨床症状を示さなかったこと。
- ② 馬輸送用馬運車は、積み込み前にその内部をパコマまたは逆性石鹼等で消毒し、消毒証明書を携行すること。

誓約書

平成 28 年 月 日

千葉県馬術協会会長 殿

所属団体

フリガナ
参加選手氏名

印

保護者氏名

(参加選手が未成年の場合)

生年月日 西暦 年 月 日

住 所 〒 ー

電話番号 (ー) ー

加入保険会社名

血液型 A ・ B ・ O ・ AB

薬物アレルギー 無 ・ 有 ()

私は、「第 66 回千葉県民体育大会一般参加」に参加するにあたり、選手として大会の主旨・ルールを厳守し、スポーツマンシップを発揮して競技します。
万が一事故にあたるときも決して異議は申しません。

以上誓約致します。