**令和7年　第2回Japan Eventing総合馬術強化合宿　参加申込書**（選手ごとに記入）

年　　　月　　　日

ＮＰO法人JAPAN EVENTING　御中

記載責任者 印

所属団体

住所

連絡先

ふ　り　が　な

１．参加選手名 印 生年月日 　　　年　　　　月　　　　日生

血　液　型 Rh　＋ / －　　A / B / O / AB

薬物アレルギー 無　/　有　（ ）

会 員 No. No.

騎乗者資格 A　/　B　　2級 / 3級

２．参加馬匹

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 馬名 |  |  |
| 登録No |  |  |
| 所属 |  |  |
| 所有者 |  |  |

3．登録料および参加料

　馬匹登録料 　 \10,000　× ＝　\

選手参加料 (一般)　 \35,000　× ＝　\

選手参加料（ジュニア） 　 　　\25,000　× ＝　\

追加馬匹料 (1頭につき)　 　　\10,000　× ＝　\

合　計 ￥

4．誓約ならびに保護者の承諾

私は、総合馬術強化合宿に参加するにあたり、諸規程並びに実施要項を順守します。

また、万一事故があった場合、主催者に対して異議を申し立てません。

年　　　月　　　日 選手署名 印

（選手が未成年の場合）保護者署名 印

5．馬取扱者のホースマネージャー棟の利用について

　※原則、各団体1名までとします。代金については、現地にて徴収します。

氏　名

連絡先

利用日　　　　　　月　　　日　　　～　　　月　　　日

6.アンケート

①

馬匹名

馬匹レベル　未経験　・　EV65　・　EV85　・　EV85以上　・　馬場馬術　・　障害馬術

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＜合宿中の希望＞ | 希望する項目に○をつけてください。 | | |
|  | フラットワーク・馬場馬術 | クロスカントリー | 障害飛越 |
| 8/18（月） |  |  |  |
| 8/19（火） |  |  |  |
| 8/20（水） |  |  |  |

②

馬匹名

馬匹レベル　未経験　・　EV65　・　EV85　・　EV85以上　・　馬場馬術　・　障害馬術

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＜合宿中の希望＞ | 希望する項目に○をつけてください。 | | |
|  | フラットワーク・馬場馬術 | クロスカントリー | 障害飛越 |
| 8/18（月） |  |  |  |
| 8/19（火） |  |  |  |
| 8/20（水） |  |  |  |

選手について　～講習会で学びたいこと（自由記述）～