

# 東北・新潟地区代表決定戦 IN 福島競馬場 実施要項

## 1. 実施日時

### (1) 技術審査および予選

平成29年8月18日(金) 9:00~12:00

### (2) 地区代表決定戦(ポニー競馬)

平成29年8月19日(土) 16:30~19:00

※参加人数等により、中止もしくは上記日程は変更となる可能性があります。  
予めご了承ください。

## 2. 実施場所

JRA福島競馬場

## 3. 選考方法

### (1) 技術審査および予選

JRAの乗用馬(ポニーではありません)を使用した部班運動による技術審査を実施のうえ、技術審査合格者によるジムカーナのタイムレース上位4名を地区代表決定戦出場者として選定します。なお、地区代表決定戦出場予定者が辞退した場合は、5位以下の者を繰り上げて選定することとします。

※参加人数等で、上記技術審査および予選内容を変更する場合があります。  
予めご了承ください。

### (2) 地区代表決定戦

JRAのポニー(体高125cm以下)を使用し、福島競馬場のダートコース(直線約250m)でポニー競馬を行い、1位の選手を10月8日(日)に東京競馬場で行われる決勝大会の東北・新潟地区代表として選定します。

※騎乗するポニーは抽選により決定します。

## 4. 出場資格

### ① 東北6県(青森・岩手・宮城・秋田・山形・福島)および新潟県在住の小学4年生から中学1年生。

※東日本大震災の影響により県外へ避難されている方を含みます。

### ② 競走騎乗中、直進を維持し蛇行や斜行を修正でき、入線後は自らの操作で騎乗馬を停止できる騎乗技術を有していること。

### ③ スポーツ傷害保険等、何らかの傷害保険に加入していること。

### ④ 他地区の地区代表決定戦にエントリーしていないこと。

## 5. 注意事項等

- ・ 騎乗時は保護帽(ヘルメット)と乗馬用ボディープロテクター、長靴(ゴム長靴可)の着用が必要となりますので、各自でご準備下さい(プロテクターは貸与可)。
- ・ 当地区代表決定戦に係る競技等で発生した事故については応急処置を行います。主催者はその責任を一切負いません。
- ・ 参加料は無料ですが、福島競馬場までの交通費・宿泊費等は参加者負担となります。地区代表決定戦に係る宿泊が必要な方は事務局で手配することも可能ですので、申込時にご連絡下さい。

## 6. 申込方法

- ・ 別紙「参加申込書兼メディカルカード」および「誓約書」に必要事項をご記入のうえ、  
**7月20日(木)【必着】**までにJRA福島競馬場「東北・新潟地区代表決定戦IN福島競馬場」事務局宛にご郵送下さい。

[申込先]

〒960-8114

福島県福島市松浪町 9～23

JRA福島競馬場「東北・新潟地区代表決定戦IN福島競馬場」事務局宛

[問い合わせ先]

JRA福島競馬場 TEL (024)534-2121(代表)

※ 原則、月・火曜日を除く 9:30～16:30

### ☆ 東北・新潟地区代表決定戦IN福島競馬場スケジュール(予定)

| 実施日                         | 時刻    | 内 容   |
|-----------------------------|-------|---|
| 8月18日(金)<br>《技術審査<br>および予選》 | 9:00  | 福島競馬場内 乗馬センター集合<br>・説明会実施(乗馬センター2階会議室)                  |
|                             | 9:30  | 技術審査および予選<br>① 部班運動による技術審査<br>② 技術審査合格者による、ジムカーナのタイムレース |
|                             | 11:00 | 予選結果発表<br>・地区代表決定戦出場の4名を発表後、抽選にて騎乗ポニーを決定                |
|                             | 11:30 | ポニー騎乗練習(地区代表決定戦出場者のみ)                                   |
|                             | 12:00 | 解 散   |
| 8月19日(土)<br>《地区代表<br>決定戦》   | 16:30 | 福島競馬場内 乗馬センター集合   |
|                             | 17:20 | 準備運動(於:装鞍所)   |
|                             | 17:45 | ダートコース入場  |
|                             | 18:00 | ジョッキーベイビーズ東北・新潟地区代表決定戦発走                                |
|                             | 19:00 | 解 散   |

※参加人数等により、中止もしくは上表スケジュールは変更となる可能性があります。  
予めご了承下さい。

第9回ジョッキーベイビーズ 東北・新潟地区代表決定戦 IN 福島競馬場

# 参加申込書兼メディカルカード

|                     |                                |        |                 |
|---------------------|--------------------------------|--------|-----------------|
| フリガナ                |                                |        |                 |
| 氏名                  |                                |        |                 |
| 生年月日                | 平成 年 月 日生                      | 性別     | 男・女 血液型 型 (RH ) |
| 住所                  | 〒<br>TEL ( ) FAX ( )<br>E-mail |        |                 |
| 緊急時の連絡先             | 氏名                             | 本人との続柄 |                 |
|                     | TEL ( )                        |        |                 |
| 学校名                 |                                |        |                 |
| 所属団体名               |                                |        |                 |
| アレルギーの有無            |                                |        |                 |
| かかりつけ医師<br>(連絡先も記入) | TEL ( )                        |        |                 |
| 加入傷害保険              | 【保険会社名】<br>【保険名】               |        |                 |

☆ 以下はアンケートです。報道関係者用資料等に使用させていただきます。

|                      |
|----------------------|
| 【健康状態】               |
| 【乗馬・ポニー競馬経験（年数・成績等）】 |
| 【スポーツ経験（年数・成績等）】     |
| 【好きな騎手・スポーツ選手】       |
| 【この大会にかける意気込み等】      |
| 【将来の夢】               |

◎ここに記載されている個人情報は、この予選にかかる目的でのみ使用いたします。

**申込期限：平成29年7月20日（木）必着**

# 誓 約 書

J R A 日本中央競馬会  
福島競馬場長 殿

私は、J R A 福島競馬場で実施される『全国ポニー競馬選手権～第 9 回ジョッキーベ  
イビーズ 東北・新潟地区代表決定戦 I N 福島競馬場』出場にあたり、下記事項を遵守  
することを誓約します。

## 記

1. 馬をいたわり、物品を大切にします。
2. 当選手権出場にあたり、事前にメディカルカードを提出し、傷害保険に加入して  
います。
3. 当選手権のための活動中（乗馬中を含む）は、貴会職員の指示に従います。
4. 服装を整え、保護帽（ヘルメット）と乗馬用ボディープロテクターを着用し  
ます。
5. 当選手権のための活動中（乗馬中を含む）における事故については、自分で責任  
を持ち、治療費・損害賠償等は一切請求せず、貴会に迷惑をかけません。
6. 上記事項に反した時、または、危険防止等の理由により出場を取消されても不服  
を申し立てしません。

平成 年 月 日

本人氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印