

第 10 回ジョッキーベイビーズ北海道地区代表決定戦 実施要綱

JRA 日高育成牧場 業務課

主 催 JRA 日高育成牧場 (TEL : 0146-28-2084)

会 場 JRA 日高育成牧場 うらかわ馬フェスタ特設会場

期 日 平成 30 年 7 月 29 日 (日)

出場条件

- ・北海道内に居住する小学 4 年生～中学 1 年生
- ・※小学 3 年生以下の者はオープン参加としての出場は可とする (ポイントは加算されず、下位の者が繰り上がりでポイントが加算される)。
- ・他地区の地区予選代表決定戦への重複エントリーは不可とする。
- ・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。
- ・出場馬の体高は 1 2 5 cm 以下とする。

選出方法 「浦河競馬祭」で実施されるポニーレースの内、所定の 2 レースにエントリーし、各レースの着順により付与されるポイント合計が最上位の者が決勝大会に出場することができる (地区代表 1 名を選出)。
なお、ポイント合計が同点の場合、予選②で着順の上位者が選出される。
＜所定の 2 レースおよび各レースのポイント＞

◎ポニーサマーダッシュダービー (J B 予選①) 【直線 200m】

1 着・・・10P 2 着・・・4P 3 着・・・3P 4 着・・・2P 5 着・・・1P

※参加者が多数の場合は分割して行うことがある。

◎ジョッキーベイビーズ北海道地区代表決定戦 (J B 予選②) 【直線 350m】

1 着・・・12P 2 着・・・6P 3 着・・・5P 4 着・・・3P 5 着・・・1P

その他 地区代表決定戦にエントリーするポニーについては、必ず所定の「入厩届」を 7 月 11 日 (水) までに JRA 日高育成牧場業務課に提出すること。

申込方法 別紙「参加申込書」「入厩届」に必要事項を記入のうえ、下記住所まで提出してください (FAX 可)。

【申し込み・問い合わせ】

〒057-0171

北海道浦河郡浦河町字西舎 535-13

JRA 日高育成牧場 業務課

「ジョッキーベイビーズ北海道地区代表決定戦」事務局 宛

TEL : 0146-28-2084 FAX : 0146-28-2085

申込期限 平成 30 年 7 月 11 日 (水) 当日消印有効

2018 ジョッキーベイビーズ北海道地区代表決定戦 参加申込書

平成 年 月 日

No.	ふりがな 騎乗者	学年	年 齢	性 別	乗馬歴	出走歴	保護者名	緊急連絡先	馬 名	体高	性別	年 齢	毛色	品種
例	うらかわ たろう 浦河 太郎	小6	12	男	3	2回目(2016年3位)	うらかわ いちろう 浦河 一郎	0123-45-6789	テリー	123	セン	4	栗駁毛	ポニー
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

入厩予定日 月 日 時頃

退厩予定日 月 日 時頃

団体名

責任者氏名

連絡住所

電話番号

Eメール

緊急連絡先(携帯番号)

2018 ショッキンエイズ北海道地区予選

入厩届

整理番号		所属団体名				責任者		住所	TEL			
厩舎番号	馬 名	性別	年齢	前回の入厩年月日 (大会名)	馬伝染性貧血検査 (最終検査年月日)	馬インフルエンザワクチン接種年月日			日本脳炎予防接種歴 (本年度)		入厩 予定日	退厩 予定日
				()					1回目	2回目		
				()								
				()								
				()								
				()								
				()								
(例)	ヒダカイクセイ	セン	51	2015. 7. 28 (49回浦河競馬祭)	2015. 5. 10	2014. 5. 10、2014. 11. 15、 2015. 5. 15、2015. 11. 14 2016. 5. 12 (初入厩時は全ての接種月日を記入してください)			5. 12	6. 1	7. 30	7. 30

〔注意〕

- 馬伝染性貧血の検査年月日については、最新の検査年月日を記入してください。
- 馬インフルエンザワクチン接種については、下記のとおり記入してください。
 - 過去に本会施設に入厩したことがある馬については、最後に入厩した年の前年からの接種歴のみ記入してください。
 - 初めて本会施設に入厩する馬については、生まれてからの全ての接種歴を記入してください。
- 7月～10月末日までに入厩する馬については、本年5月以降の日本脳炎ワクチン接種月日を2回とも記入してください。
- 不明な点は、日高育成牧場業務課 (TEL:0146-28-2084) までお問い合わせ下さい。

日本中央競馬会 殿