

三重とこわか馬術競技大会 IN SUZUKA 実施要項

国民体育大会は広く国民の間にスポーツを普及し、スポーツ精神を高揚して国民の健康増進と体力の向上を図り、地方スポーツの振興と地方文化の発展に寄与するとともに国民生活を明るく豊かにすることを目的として開催されている、国内最大のスポーツの祭典です。

また、過去の国民体育大会馬術競技（少年の部）に出場した数多くの者が、現在でも馬産業に携わり、馬業界の一助となっています。

しかし、新型コロナウイルス感染拡大の影響により令和2年鹿児島国体、令和3年三重国体がそれぞれ延期、中止となり、今後の馬産業を担うであろう、その時代の高校生達が参加できない状況となりました。この大会を目標に日々馬と共に技術や知識の向上、馬匹の管理など努力を重ねてきたその年代の若者の目標であった馬術大会を開催することにより、馬産業への興味を深め、更には馬取扱等の人材を育成するために実施いたします。

【主催】 三重とこわか国体・とこわか大会実行委員会、NPO法人鈴鹿市馬術協会

【主管】 三重県馬術連盟

【協力予定】 日本中央競馬会（JRA）、公益社団法人日本馬術連盟
公益社団法人全国乗馬倶楽部振興協会

【後援予定】 三重県、鈴鹿市、石薬師地区明るいまちづくり協議会
NPO法人鈴鹿市スポーツ協会
三重とこわか国体・三重とこわか大会鈴鹿市実行委員会

【開催期間】 令和4年3月11日（金）～13日（日）

【開催場所】 SUZUKA HORSE PARK（三重県鈴鹿市石薬師町452-4）

【参加選手】 令和3年度「三重とこわか国体」に参加が決定していた選手（少年は、各地区のブロック大会に出場した選手、成年の選手については、各地区のブロック大会に出場した男女の選手最低数2名）は出場できる。

【参加馬】 馬の健康手帳を所有し各予防接種を完了している日本馬術連盟登録馬であること。各県4頭まで参加できる。 ※都道府県の重複参加は不可

【競技種目】

月 日	競技番号	競 技 種 目
第1日 3月11日（金）		フレンドシップ ①120cm ②110cm ③100cm 馬場馬術 馬場開放（1都道府県20分間）
第2日 3月12日（土）	第1競技	成年男子 馬場馬術競技
	第2競技	少 年 馬場馬術競技
	第3競技	成年女子 標準障害飛越競技
	第4競技	少 年 標準障害飛越競技
	第5競技	少 年 スピードアンドハンディネス競技
	第6競技	成年男子 ダービー競技
第3日 3月13日（日）	第7競技	成年女子 馬場馬術競技
	第8競技	少 年 自由演技馬術競技
	第9競技	少 年 ダービー競技
	第10競技	少 年 二段階障害飛越競技
	第11競技	成年男子 標準障害飛越競技

【種目別実施要領】

種別	種目	実施要領
成年男子	標準障害飛越競技	高さ1.30m以下、幅1.50m以下、水濠幅3.50m以下、13障害以内、速度350/分、全長約500mとする。
	ダービー競技	高さ1.25m以下、幅1.50m以下、18障害以内、速度375m/分、全長約800mとする。
	馬場馬術競技	国際馬術連盟制定のセントジョージ賞典馬場馬術課目を実施する。
成年女子	標準障害飛越競技	高さ1.20m以下、幅1.40m以下、水濠幅3.50m以下、13障害以内、速度350m/分、全長約500mとする。
	馬場馬術競技	国際馬術連盟制定のセントジョージ賞典馬場馬術課目を実施する。
少年	標準障害飛越競技	高さ1.20m以下、幅1.40m以下、13障害以内、速度350m/分、全長約500mとする。
	スピードアンドハンディネス競技	高さ1.10m以下、幅1.30m以下、13障害以内、全長600m未満とする。
	ダービー競技	高さ1.10m以下、幅1.50m以下、18障害以内、速度350m/分、全長約800mとする。
	二段階障害飛越競技	高さ1.20m以下、幅1.40m以下、速度350m/分、全長約600m、第1段階7障害、第2段階5障害以内とする。
	馬場馬術競技	国際馬術連盟制定のジュニアライダー個人競技馬場馬術課目を実施する。
	自由演技馬場馬術競技	国際馬術連盟制定の自由演技ジュニアライダー馬場馬術課目を実施する。

【競技上の規程】 この競技会は、日本馬術連盟競技会規程最新版および国体馬術競技規程最新版を適用する。

- ① 参加都道府県は必ず少年種目に出場することが条件となる。
- ② 全種目を通じて選手の出場は、1人2種目までとする。(成年女子は1種目)
- ③ 全種目を通じて馬の出場は、1頭3種目までとする。
- ④ 一つの種目への1都道府県の出場は、2回限りとする。
- ⑤ 障害飛越競技の場合は、必ず固定式顎紐付き乗馬用防護帽を着用すること。
- ⑥ 選手は所属する都道府県名を出場する服装に明記すること。
- ⑦ 各種目参加頭数が少ない場合は競技種目等を調整する場合がある。

※開催県については、参加選手・参加馬の出場回数等についてはこの限りではない。

【表彰】 各種目の第1位から第8位までに、賞状を授与する。

【参加申込み方法】

- ① 所定のWebページ(<http://suzuka-hp.com/>)へアクセスし、「競技会のご案内または、ダウンロード」から申込用紙をダウンロードし、必要事項を入力の上、所属都道府県乗馬・馬術連盟を通じて令和4年2月5日(土)までに申込むこと。
- ② 参加申込み締切後の人馬の交代は、特別の事情(死亡、負傷、疾病、転勤等)がある場合のみ認める。特別の事情で人馬を交代させる場合は、それを証明する書類を

添付し、当該都道府県乗馬・馬術連盟を通じて期限までに下記宛電子メールで届けなければならない。

ア、提出期限 **令和4年2月21日（月）**

イ、提出先 三重とこわか馬術競技大会 IN SUZUKA 開催実行委員会

〒513-0012 三重県鈴鹿市石薬師町452-4

Mail:info@suzuka-hp.com

TEL : 059-374-0618 FAX : 059-374-0865

【参加上の注意】

- ① 選手の出場順序及び組合せは、主催者により決定する。
- ② 参加馬の輸送は、**令和4年3月10日（木）**から**3月11日（金）の午前8時30分**から**午前11時**の間までに入厩するように計画すること。
退厩は、**令和4年3月14日（月）午後5時**までの間に行うこと。
- ③ 人馬の事故に関して応急処置は行うが、主催者は、その責任を負わない。
- ④ 新型コロナウイルス感染症の感染予防、感染拡大防止のため、日本馬術連盟及び当ホースパーク制定の新型コロナウイルス感染症予防対策ガイドラインを遵守のこと。新型コロナウイルス感染症関係の情報については、ホースパークのホームページにてお知らせすると共に、エントリー締め切り後の場合は、個別に連絡を差し上げます。

【その他】

- ① 各県乗馬・馬術連盟に馬輸送補助を支給する。
北海道 35万円、東北ブロック 35万円、
関東ブロック 30万円、北信越ブロック 30万円
東海ブロック 25万円、近畿ブロック 25万円
中国ブロック 30万円、
四国ブロック 35万円、九州ブロック 35万円、沖縄県 35万円
- ② 成年競技については、3位までの入賞者に飼育奨励金を支給する。
1位 10万円、 2位 8万円、 3位 5万円
- ③ 選手・監督のみ宿泊費は、当実行委員会で負担をさせていただきますが指定のホテルとなりますのでご注意ください。

【提出書類】

大会申込関係書類 A)参加申込書、B)入厩届、C)参加者名簿、D)振込先、E)落馬委任状、F)誓約書、G)健康観察・行動記録等の提出について

1. A)参加申込書、B)入厩届、C)参加者名簿、D)振込先・・・**令和4年2月5日（土）**までにメールで提出・・・・・・・・・・・・・・・・Mail:info@suzuka-hp.com
2. E)落馬委任状、F)誓約書・・・・・・・・・・・・・・・・入厩時に総務担当へ提出
3. G)健康観察・行動記録・・・・・・・・・・・・・・・・競技最終日大会本部総務担当へ提出

以上

三重とこわか馬術競技大会 IN SUZUKA 参加申込書

		馬名/選手名					
競技番号	競技種目名						
フレンドシップ	120cm						
	110cm						
	100cm						
	馬場馬術馬場解放						
第1競技	成年男子 馬場馬術競技						
第2競技	少年 馬場馬術競技						
第3競技	成年女子 標準障害飛越競技						
第4競技	少年 標準障害飛越競技						
第5競技	少年 スピードアンドハンディネス競技						
第6競技	成年男子 ダービー競技						
第7競技	成年女子 馬場馬術競技						
第8競技	少年 ダービー競技						
第9競技	少年 自由演技馬術競技						
第10競技	少年 二段階障害飛越競技						
第11競技	成年男子 標準障害飛越競技						

種目	参加人数
成年男子	
成年女子	
少年	

都道府県名 _____
 監督名 _____
 責任者携帯 _____

※監督名及び携帯番号等必ず記入してください。

三重とこわか馬術競技大会 IN SUZUKA
入 厩 届

ふりがな 馬 名	性別	毛色	産地	生年月日	馬インフルエンザワクチン	
					最終接種日	前回
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/
					/	/

入厩予定日時

令和 4年 3月 日	AM・PM		時
------------	-------	--	---

県 名

住 所

退厩予定日時

令和 4年 3月 日	AM・PM		時
------------	-------	--	---

監 督 名

責任者携帯

※上記日時必ず記入して下さい。

三重とこわか馬術競技大会 IN SUZUKA

選手・監督名簿

NO	名前	住所	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※新型コロナウイルス感染症対策の一環として必ず事前に名簿を提出してください。

※誓約書及び健康観察記録についても提出をお願いいたします。

三重とこわか馬術競技大会 IN SUZUKA

スタッフ及び保護者等名簿

NO	名前	住所	電話番号	選手等との関係(該当に○)
1				スタッフ・保護者・その他
2				スタッフ・保護者・その他
3				スタッフ・保護者・その他
4				スタッフ・保護者・その他
5				スタッフ・保護者・その他
6				スタッフ・保護者・その他
7				スタッフ・保護者・その他
8				スタッフ・保護者・その他
9				スタッフ・保護者・その他
10				スタッフ・保護者・その他
11				スタッフ・保護者・その他
12				スタッフ・保護者・その他
13				スタッフ・保護者・その他
14				スタッフ・保護者・その他
15				スタッフ・保護者・その他
16				スタッフ・保護者・その他
17				スタッフ・保護者・その他
18				スタッフ・保護者・その他
19				スタッフ・保護者・その他
20				スタッフ・保護者・その他

※新型コロナウイルス感染症対策の一環として必ず事前に名簿を提出してください。

※選手との関係欄は該当するものに○印をして下さい。

※参加者名簿に記載されている方は、誓約書及び健康観察記録についても
監督・選手同様に提出をお願いいたします。

※提出期限は、2月5日(土)となっておりますが名簿は都度受け付けます。

コロナで入場制限が出た場合、事前に名簿に提出されていない場合は入場できない場合があります。

馬運車等補助金振込申請書

三重とこわか国体馬術競技大会 IN SUZUKA に参加するにあたり、下記のとおり馬運車等補助を申請いたします。

【振込口座】

金融機関名：		銀行・信用金庫・信用組合（該当に○）
支店名：		支店
預金種目：	普通・当座	（該当に○）
口座番号：		
フリガナ：		
口座名義人：		

※ 振込先は必ず乗馬・馬術連盟等名義でお願いいたします。

連盟等の名義以外の場合は補助が出来ませんのでご注意ください。

※ 振込については競技会終了後とさせていただきます。

※ 監督・選手の宿泊代については当実行委員会が負担をさせていただきます。

ただし、指定のホテルのみとなりますのでご注意ください。

※ 監督・選手のお昼のお弁当についても11日～13日までは準備をいたします。

【様式E】

委任状

令和 年 月 日

NPO法人鈴鹿市馬術協会 御中

保護者署名 _____ ⑩

私は三重とこわか国体・三重とこわか大会実行委員会が主催する三重とこわか馬術競技大会 IN SUZUKA において下記選手に落馬があった場合、継続して競技等に出場するかの可否判断を保護者として下記の者に委任いたします。

記

代理人 _____

所属名 _____

選手名 _____

以上

誓約書

三重とこわか馬術競技大会 IN SUZUKAに参加するにあたり、以下の通り誓約します。

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ます。

また、所轄の保健所、医療機関等が求める感染経路確認の調査等に協力します。

氏名 _____ 性別 _____ 男・女
(自署)

年齢 _____ 10代以下・10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代以上

所属団体 _____

自宅住所 _____

携帯電話 _____

E-Mailアドレス _____

署名 _____ 日付 _____
(未成年の場合は保護者または責任者の署名)

アンケート

- | | |
|---|-------|
| ① 体調に異常はない。(発熱・咳・だるさ・のどの痛み・味覚など) | なし・あり |
| ② 同居家族や身近な知人で感染が疑われる者がいるか | なし・あり |
| ③ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無 | なし・あり |
| ④ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触 | なし・あり |

三重とこわか馬術競技大会 IN SUZUKA

健康観察・行動記録

日付	時間	体温	呼吸器症状			味覚異常	臭覚異常	頭痛	だるさ	消化器症状			行動記録	受診した場合は医療機関名 および診断名、受診日	服薬の有無 (解熱・鎮痛) 市販鎮痛剤等
			咳	のどの痛み	呼吸困難					食欲不振	嘔吐・吐気	下痢			
			無 有	無 有	無 有					無 有	無 有	無 有			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	コンビニ、ホテル、競技場、〇〇食堂、スーパー〇〇		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

※ この健康観察・行動記録は必ず最終日に大会本部総務担当へ提出すること。

県名 _____ 氏名 _____ 携帯電話 _____

SUZUKA HORSE PAKE 案内図

- ①馬の積み降ろしは障害練習馬場で決められた時間に行ってください。
- ②役員・関係者等の駐車場は決められた場所に駐車を行ってください。
- ③ ● ● の印3カ所で体温チェック等を行います。
選手・監督関係者は ● で行った下さい。

