

「第 8 回みつきいポニーレース」、
「全国ポニー競馬選手権(第 9 回ジョッキーベイビーズ)」関西地区予選実施要項

今年で第7回目を数える「みつきいポニーレース」を下記のとおり開催いたします。また、本年も「全国ポニー競馬選手権(第8回ジョッキーベイビーズ)」関西地区予選を兼ねて実施いたしますので奮って御応募下さい。

記

1. 主 催： 公益財団法人 三木山人と馬とのふれあいの森協会
2. 後 援： 日本中央競馬会
3. 開催日： 平成 29 年 8 月 27 日(日)
4. 会 場： 三木ホースランドパーク内 緑の広場(ダートコース 右回り 300m)
5. 競走内容： 「予選レース」と「一般レース」を実施します(各レース最大 4 頭立て)。

【予選レースとは】

- ・10 月に東京競馬場で行われる「全国ポニー競馬選手権(第 9 回ジョッキーベイビーズ)」の選考対象ポニーレース

【一般レースとは】

- ・上記 ジョッキーベイビーズ選考外のポニーレース

6. 出場資格：

【予選レース】

- ・ 全国ポニー競馬選手権(第 9 回ジョッキーベイビーズ)決勝大会出場権獲得のため関西地区予選として事前に申告をした者としてします。
※事前に申告をしていない場合は、優勝しても決勝大会への出場はできません。
- ・ 原則として 1 人 1 回限りかつ、1 馬 1 回限りとしてします。ただし、予選主催者および事務局(日本中央競馬会 馬事振興課)が認めた場合はこの限りではありません。
- ・ **騎乗者は、小学 4 年生から中学 1 年生まで。**
※小学 1 年生～小学 3 年生については、地区予選のレースに出場することは出来ます。但し優勝しても地区代表にはなれないこととします。
- ・ 競走騎乗中、直進が維持できること(蛇行、斜行が修正できる)。
- ・ 入線後、自らの操作で騎乗馬を停止できること。
- ・ なんらかの傷害保険に加入していること。
- ・ 必ず保護者の承諾を得て、参加申込書の保護者承諾署名欄に保護者のサインを記入すること。
- ・ 騎乗馬の体高は 125 cm 以下であること。

【一般レース】

- ・ 1人1回限りかつ、1馬1回限りとします。
- ・ 騎乗者は、小学生または中学3年生までであること。
- ・ 競走騎乗中、直進が維持できること(蛇行、斜行が修正できる)。
- ・ 入線後、自らの操作で騎乗馬を停止できること。
- ・ なんらかの傷害保険に加入していること。
- ・ 必ず保護者の承諾を得て、「参加申込書」の保護者承諾署名欄に保護者のサインを記入すること。
- ・ 騎乗馬の体高は 135 cm 以下であること。

【決勝レースへの選考方法】

- ・ それぞれの決勝レースへは、各予選レースの第1位が進出でき、残りの枠については、各レースの第2位の者でタイムの上位者が進出できる事とします。
- ・ 予選レースの決勝レースは、「第9回ジョッキーベイビーズ関西地区決勝」最大4頭立て。
- ・ 一般レースの決勝レースは、「第8回みっきいポニーカップ」最大4頭立て。

※予選および決勝共にハンデはつけません。

7. 参加者の服装： 服装については、自由とします。ただし、3点式ヘルメットの着用とボディプロテクターの着用を義務とします。

8. 参加料： 予選レースは 3,000 円とします。
一般レースは 2,000 円とします。

9. 参加申込： 必要書類を揃え以下の通り送付して下さい。

- ・ 締切：平成 29 年 8 月 15 日(火)必着。
- ・ 提出物：①参加申込書、②アンケート(放送原稿)、③参加料の銀行振込受領書(写)
- ・ 申込先：〒673-0435 兵庫県三木市別所町高木 三木ホースランドパーク
TEL0120-816-892 ガイダンス3番 FAX0794-83-8081
- ・ 振込先：銀行名 三井住友銀行 三木支店(438)
口座番号 普通預金 No.3727194
口座名義 公益財団法人三木山人と馬とのふれあいの森協会(馬事普及口)

リジチョウ マスダ ジュンイチ
理事長 増田 純一

10.入厩期間： 8月26日(土) 午前9:00～27日(日)午後5:00

事前に入厩を希望される場合は三木ホースランドパークに別途申し込みが必要です。

11.打合せ会: 8月27日(日) 9時頃から 馬事センター 外来きゅう舎

※申込み頭数等により時間を変更することがあります。

※抽選もありますので必ず関係者は参加して下さい。

12.その他:

- ・本年も全国ポニー競馬選手権(第9回ジョッキーベイビーズ)が平成29年10月8日(日)にJRA 東京競馬場で開催されます。
- ・各地で行われる予選会は自馬で行いますが、全国ポニー競馬選手権では、JRA が準備する貸与馬での参加となります。
- ・関西地区代表は1名を選出します。
- ・全国ポニー競馬選手権の代表者は、当日の旅費の一部を代表者 1名につき保護者 1名分まで主催者側で助成します。
- ・事故に対しては応急処置をしますが、主催者側は原則としてその責任を負いません。
- ・申込み参加頭数が多数であった場合、頭数制限を行うことがありますのでご了承下さい。
- ・代表選手に選ばれた方へは、マスコミ等から取材の可能性がございますので、ご協力をお願い致します。

みつきいポニーレース「参加申込書」

	フリガナ 騎乗者名	生年月日	性別	年齢	登録区分	フリガナ 騎乗馬名	性別	体高	品種	毛色	年齢	保護者承諾署名
1		H . .		歳	・決定戦 ・一般			cm			才	印
2		H . .		歳	・決定戦 ・一般			cm			才	印
3		H . .		歳	・決定戦 ・一般			cm			才	印
4		H . .		歳	・決定戦 ・一般			cm			才	印

	馬名	日本脳炎		伝貧最終検査年月日	馬インフルエンザ予防接種歴		
		1回目	2回目		基礎①	基礎②	補強接種
1							
2							
3							
4							

参加料金 _____ 円 振込日 _____ 月 _____ 日 (振込済 ・ 振込予定) ※決定戦は1人馬3,000円 一般レースは1人馬2,000円

団体名 _____

入厩日 _____

住所 _____

TEL _____

代表者 _____

FAX _____

アンケート ①(放送原稿)

レースでの放送原稿資料といたしますので、以下のアンケートにお答えください。

1. 騎乗者氏名(シメイ): _____ (_____)
2. 所 属: _____
3. 馬 歴: _____ 年 _____ ヶ月
4. 該当するレースに○印
・全国ポニー競馬選手権関西地区代表決定戦 () ・一般レース ()
5. 過去の出場回数と成績(複数回出場の方)
6. 今回出場する動機、意気込み
7. 将来の夢・希望(馬に関することがあれば)
8. スタート時の口取り者(クラブで行なう場合)

口取り者氏名(シメイ): _____ (_____)

騎乗者との関係: _____
9. 所属クラブ関係者の皆さんから出場選手へ一言。

※申込み時に記載いただいた個人情報は、このレースの受付・成績に伴う事務処理および事故処理の目的以外には使用しません。

アンケート ②

人馬の安全を考慮し今回も事前にコースオープンいたします。コースオープンを希望する団体は、必要事項を記入のうえ提出して下さい。

乗馬クラブ名		代表者氏名	
連絡先(Tel)		連絡先(Fax)	

1. 入厩予定日

8月 日() 時頃

2. コースオープン使用希望時間帯(以下の時間帯でコースオープン致します)に○をつけてください。

8月26日(土):()10:00~12:00、 ()14:00~16:00

※騎乗者は参加者本人又は所属乗馬クラブの指導者とさせていただきます。

3. スタート方法は、ゲートを使用せずスタートラインから合図により行います。明らかなフライングは失格とさせていただきますのでご注意ください。そのためスタート時の口取りは、選手並びに参加馬を熟知した各クラブの関係者をお願い致します。

なお、適格者がいない場合は、主催者側で口取り致します。

()口取:クラブで用意 ()口取:主催者へ依頼

4. 日程(予定)

8月27日(日)

9:00 馬体検査(体高測定) 外来厩舎で実施(入厩後事前仮測定できます)
打合せ会(外来厩舎) レース説明、抽選会、ゼッケン配布等
参加馬は「緑の広場内」に発走時刻の30分前に集合すること

10:30 1R 発走時刻(予定)

13:00頃 表彰式

※ 当日行われる打合せ会により最終決定いたします。

三木ホースランドパーク

Tel 0794-83-8110

Fax 0794-83-8081 担当:馬事部 丸茂・吉田