

申込用紙

「第 15 回ジョッキーベイビーズ」関東地区代表決定戦に出場を希望いたします。

所属団体名	
-------	--

選手氏名（シメイ）	生年月日	年齢	学年	性別	馬歴

保護者名	
電話番号（保護者）	
メールアドレス	
所属団体代表者名	

以下は、アンケートです（資料作成用に使用させていただきます）
過去の出場回数と成績
所属クラブでの予選の有無（有の場合は内容も記入）
出場動機&意気込み等
将来の夢・希望（馬に関することがあれば）
所属クラブ関係者の皆さまから出場選手へ一言。

誓 約 書

J R A馬事公苑長 殿

私は、J R A馬事公苑で実施される全国ポニー競馬選手権「第 15 回ジョッキーベイベーズ関東地区代表決定戦」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、何れかの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、貴苑職員の指示に従います。
4. 服装を整え、3 点式ヘルメット・乗馬用ボディープロテクター・長靴（チャップス可）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、貴苑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。

2025 年 月 日

本人氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印