

R3秋期募集用

令和3年度秋期
競馬学校入学願書
(既務員課程)

日本中央競馬会

競馬学校長 殿

写真裏面に氏名を
必ず記入すること

(写真は2枚用意してく
ださい。1枚はここに
貼付し、もう1枚は同
封すること)

縦5cm×横4cm

令和 年 月 撮影

令和 年 月 日

試験会場 1. 競馬学校
2. 栗東トレーニング・センター
3. 新ひだか町公民館

就 労 1. どちらでもよい
希 望 地 2. 栗東トレーニング・センター
3. 美浦トレーニング・センター

(注) 入学内定後の就労希望地の変更
は原則不可といたします。

調 教 師 1. あり
推 薦 2. なし
推薦調教師氏名 (「1. あり」の場合のみ記入)

就労開始予定年月 (「1. あり」の場合のみ記入)

年 月

(ふりがな)

受 験 者
氏 名

印

〒

現 住 所

T E L

携 帯

受験者が未成年の場合は、保護者欄に保護者自署・押印のこと

(ふりがな)

保 護 者
氏 名

印 続柄()

競馬学校既務員課程募集要項の記載内容を了承のうえ、
受験いたしますので、必要書類を添えて提出いたします。

※入学願書等については、必ず受験者本人自署のこと (鉛筆および消えるインクでの記入不可)

履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな	
氏 名	
生年月日	S・H 年 月 日生（満 歳） 男 ・ 女
本 籍	都 ・ 道 ・ 府 ・ 県
ふりがな	
受 験 票 送 付 先	〒 TEL ()
ふりがな	
緊急連絡先	氏名 受験者との続柄 () 〒 TEL〔自宅〕 () 〔携帯〕 ()

（ 緊急連絡先は、原則親権者(保護者)の連絡先といたします。また、成人の方はご家族等緊急時に
連絡できる連絡先といたします。受験者本人の連絡先を記入しないようご注意ください。 ）

学 歴	S・H・R 年 月	中学校 卒業
	S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月	
職 歴	S・H・R 年 月～S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月～S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月～S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月～S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月～S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月～S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月～S・H・R 年 月	
現 在 の 就 業 先	就業先名 _____ (S・H・R 年 月より就業)	
	〒 _____ TEL ()	
資 格 趣 味 特 技	馬主・生産者含む競馬サークル内での血縁関係	扶養家族数 _____ 人
	有 ・ 無	配偶者 有 ・ 無 配偶者の扶養義務 有 ・ 無

（職歴については、牧場・乗馬クラブに限りアルバイト・研修等も記入してください。）

1. 志望動機

--

2. 騎乗経歴（最新の騎乗経歴までご記入ください。）

No.	区分	乗馬クラブ、牧場名	騎乗期間	小計	騎乗内容
1	乗馬 ・ 競走馬		S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	年 ヶ月	
2	乗馬 ・ 競走馬		S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	年 ヶ月	
3	乗馬 ・ 競走馬		S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	年 ヶ月	
4	乗馬 ・ 競走馬		S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	年 ヶ月	
5	乗馬 ・ 競走馬		S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	年 ヶ月	
6	乗馬 ・ 競走馬		S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	年 ヶ月	
7	乗馬 ・ 競走馬		S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	年 ヶ月	
《取得した騎乗者資格》					

※「騎乗経歴」の記入方法については、別紙「『騎乗経歴』の記入方法」をご参照ください。

3. 競馬学校受験歴（該当欄を必ず記入すること）

厩務員課程			騎手課程
初回	2回目	3回目	S・H・R（ ）年度募集 S・H・R（ ）年度募集
4回目	5回以上		
〔うち第2次試験受験回数（ ）回〕			
前 回：S・H・R（ ）年度春・秋期募集			〔騎手課程に在籍していた方〕 騎手課程（ ）期生入学
前々回：S・H・R（ ）年度春・秋期募集			

健康診断書

氏 名

生年月日

(歳)

身 長		・	cm	四肢及び体幹 の運動障害	
体 重		・	kg		
視 力	右	(矯正:)	心 臓 疾 患	
	左	(矯正:)		
色 神				呼 吸 器 疾 患	
聴 力				胸 部 X 線	
眼 疾 患				その他の疾病	
耳 疾 患				血 圧	
既 往 症					
備 考					

令和 年 月 日

検査医師

住 所

氏 名

印

(お 願 い)

1. 体重は下着のみの状態で測定してください。
2. 心臓疾患および呼吸器疾患については、聴診による診断をお願いいたします。
3. 検査値を訂正する場合は、医師の訂正印が必要です。
4. 健康診断は、願書提出前40日以内をお願いいたします。

個人情報の取扱いについて

日本中央競馬会競馬学校（以下「本校」といいます。）は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、皆様の個人情報を以下の目的の達成に必要な範囲で利用いたします。

また、利用目的に照らして不要となった個人情報については、速やか且つ適正に廃棄いたします。

- 募集要項に定める応募資格の確認
- 各種統計資料の作成
- 本校からの通知・連絡等送付先の確認

本校は、皆様の個人情報を適切に管理し、あらかじめ本人の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供することはありません。ただし次の場合を除きます。

- ・法令により個人情報の提供を求められた場合
- ・募集要項に定める応募資格の確認のための利用を目的として日本中央競馬会の関連団体に提供する場
合（この場合、本校は関連団体に対して個人情報の厳格な管理を要求し適切に指揮監督いたします。）

上記個人情報の取扱いに同意した旨、以下に署名いたします。

日付：西暦 年 月 日

本人署名：

(受験者が未成年の場合)

保護者署名：
