

平成23年度 関西指導者競技会

実施要項

1. 主催 (社)全国乗馬倶楽部振興協会
2. 主管 京阪地区乗馬倶楽部振興会
3. 後援 大阪府馬術連盟
4. 開催日・会場
【障害の部】
平成24年1月14日(土)
杉谷馬事公苑
大阪府和泉市池田下町2547
TEL 0725-56-2020
【馬場の部】
平成24年1月22日(日)
大阪乗馬協会
大阪府守口市高瀬旧大枝510
TEL 06-6915-0034
5. 種目
【障害の部】
指導者障害飛越競技 H-110 W-120
京阪地区乗馬競技会の第8競技で実施する。
【馬場の部】
指導者馬場馬術競技 馬場馬術競技第3課目 2009 A
新春馬術大会の第11競技で実施する。
6. 参加料
1エントリー 会員 10,000円
1エントリー 非会員 15,000円
7. 参加資格
a. 選手は、(社)全国乗馬倶楽部振興協会の指導者資格取得者。
b. 馬匹は、自・他の調教、また、内・外産馬は問わない。
8. 表彰
各競技に奨励金を贈る。
1位 50,000円
2位 25,000円
3位 10,000円
9. 申込み方法
別紙申込書に必要事項を記入し、参加料の銀行振込受領書コピーを添付し、
12月10日までに郵送すること。
銀行振込先 住友銀行 松原支店
普通預金 1004819
名義 京阪地区乗馬倶楽部振興会
会長 竹野正次
申込書送り先 〒583-0867 大阪府羽曳野市河原城991
(株)乗馬クラブクレイン内
京阪地区乗馬倶楽部振興会
会長 竹野正次
TEL 072-362-3241 FAX 072-362-6769

平成23年度 関西指導者競技会 申 込 書

下記のとおり、参加申し込みます。

馬名を記入してください。

種 目	1	2	3	4	5
障害飛越競技					
馬場馬術競技					

参加馬頭数 頭

参加選手数 名

総エントリー数 エントリー

エントリー料 10,000円 × 種目 = 円

エントリー料 15,000円 × 種目 = 円

合計 = 円

上記のとおり、エントリー料の銀行振込受領書コピーを添付し、

参加申込み致します。

団体名 _____

責任者 _____ 印

住 所 _____

TEL FAX _____