

団体名:	_____	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">必要事項を記入</div>
住所:	_____	
TEL:	_____	
FAX:	_____	
Email:	_____	
申し込み担当者名:	_____	※申込内容についてお問い合わせできる方
臨場担当者名:	_____	
期間中連絡先:	_____	※携帯電話

出場区分(公認・非公認)に(○)をつける

内国産・引退競走馬は○をつける

[illegible]

[illegible]

国内産ドレッサージュオープン 2025
 入厩馬資料表（入厩届）①

団体名		担当者名		連絡先		※内容ついて実行委員会からの 問い合わせにこ対応いただける方
-----	--	------	--	-----	--	-----------------------------------

No.	馬 名	性別	馬インフルエンザワクチン接種歴																				備考		
例	ドレッサージュタロウ	牡	2020年以前	接種日 (年/月/日)	2020/4/9 , 6/8 , 12/8																				
			最近の記録	西暦（年）	2021年（令和3年）				2022年（令和4年）				2023年（令和5年）				2024年（令和6年）				2025年（令和7年）				
				接種日 (月/日)	5/8	10/19			5/27	11/11			5/26	10/21			5/25	11/27			5/23	予定			
1			2020年以前	接種日 (年/月/日)																					
			最近の記録	西暦（年）	2021年（令和3年）				2022年（令和4年）				2023年（令和5年）				2024年（令和6年）				2025年（令和7年）				
				接種日 (月/日)																					
2			2020年以前	接種日 (年/月/日)																					
			最近の記録	西暦（年）	2021年（令和3年）				2022年（令和4年）				2023年（令和5年）				2024年（令和6年）				2025年（令和7年）				
				接種日 (月/日)																					
3			2020年以前	接種日 (年/月/日)																					
			最近の記録	西暦（年）	2021年（令和3年）				2022年（令和4年）				2023年（令和5年）				2024年（令和6年）				2025年（令和7年）				
				接種日 (月/日)																					
4			2020年以前	接種日 (年/月/日)																					
			最近の記録	西暦（年）	2021年（令和3年）				2022年（令和4年）				2023年（令和5年）				2024年（令和6年）				2025年（令和7年）				
				接種日 (月/日)																					
5			2020年以前	接種日 (年/月/日)																					
			最近の記録	西暦（年）	2021年（令和3年）				2022年（令和4年）				2023年（令和5年）				2024年（令和6年）				2025年（令和7年）				
				接種日 (月/日)																					
6			2020年以前	接種日 (年/月/日)																					
			最近の記録	西暦（年）	2021年（令和3年）				2022年（令和4年）				2023年（令和5年）				2024年（令和6年）				2025年（令和7年）				
				接種日 (月/日)																					

入厩予定日時	月	日()	:	
◆「5月8日(木)以前」の入厩は御殿場市馬術・スポーツセンターまで直接お申し込みください (その場合は別途馬場使用料・馬房使用料負担あり)				
馬房割の要望				

【注意事項】

◆最新の基礎・補強接種以降すべてのインフルエンザワクチン接種月日を記入してください。

◆競技場へ入厩する 6 ヲ月+21 日以内に補強接種または基礎接種（2 回目）を完了していること。

◆申込時点で規定のワクチン接種が完了していない場合、予定日を記入しておき必ず接種を完了してください。

◆馬房割に対するご要望は締切日までにこの用紙でお知らせください。（馬添い・馬運車の相乗り都合等）
できる限りご要望に沿えるよう配慮しますが、状況によりご希望に沿えない場合もありますので
あらかじめご了承ください。（「〇〇厩舎を希望」など厩舎の指定はなるべくご遠慮ください）

内国産ドレッシングオープン 2025 入厩馬資料表（入厩届）②

団体名		担当者名		連絡先		※内容について実行委員会からの問い合わせにご対応いただける方
-----	--	------	--	-----	--	--------------------------------

[illegible]

内国産ドレッサージュオープン 2025 入厩馬資料表（入厩届）③

[illegible]

誓 約 書

令和 7 年 月 日

内国産ドレッサージュオープンin 御殿場 2025
実行委員会 会長殿

所属団体名

印
印
印
印
印
印
印
印

印
印
印
印
印
印
印
印

上記参加選手は、内国産ドレッサージュオープンin御殿場2025に参加出場するにあたり、選手として大会の主旨、ルールを遵守し、スポーツマンシップを発揮して競技し、万一事故が発生したときも決して異議は申しません。以上の通り誓約いたします。

内国産ドレツサージュオープン 2025
お振込み金額 確認書

項 目		金 額 ※自動集計	その他
1	参加料	円	申込書計(RRC含む)
2	馬匹入厩料	円	13,000円×入厩頭数
3	馬付き宿泊料	円	1泊につき1,000円
お振込み合計金額		円	

参加申し込み用紙の提出と合わせて納入→「申込完了」とする

【お振込先】

静岡銀行 富士宮支店 (普) 1054460 ELC 人見尚樹 (エルク ヒトミ ナオキ)

RRC馬場に出場する馬は、「RRC申込書」のほか、必ず
「内国産D申込用紙」「入厩届」
「振り込み確認書」にも必要事項を記入すること



Retired Racehorse Cup

出場申込用紙

本書類のほか、必ず「内国産D申込用紙」「入厩届」
「振り込み確認書」にも必要事項を記入すること



日本中央競馬会
特別振興資金助成事業

参加大会名

住所

記入日（令和7年）

団 体 名

責任者

連絡先

月 日

No.	選手名	種目 (出場種目に○)	馬匹名	産地 (都道府県)	年齢	性別	毛色	血統	競走馬時代名	馬匹所有者名
1	(フリガナ)	障害 馬場 総合	(フリガナ)	生年月日（西暦） 年 月 日				父	マイクロチップNo.	最終レース日 ※空欄可
	資格		JEFNo.（JEF登録馬のみ）					母		
2	(フリガナ)	障害 馬場 総合	(フリガナ)	生年月日（西暦） 年 月 日				父	マイクロチップNo.	最終レース日 ※空欄可
	資格		JEFNo.（JEF登録馬のみ）					母		
3	(フリガナ)	障害 馬場 総合	(フリガナ)	生年月日（西暦） 年 月 日				父	マイクロチップNo.	最終レース日 ※空欄可
	資格		JEFNo.（JEF登録馬のみ）					母		
4	(フリガナ)	障害 馬場 総合	(フリガナ)	生年月日（西暦） 年 月 日				父	マイクロチップNo.	最終レース日 ※空欄可
	資格		JEFNo.（JEF登録馬のみ）					母		
5	(フリガナ)	障害 馬場 総合	(フリガナ)	生年月日（西暦） 年 月 日				父	マイクロチップNo.	最終レース日 ※空欄可
	資格		JEFNo.（JEF登録馬のみ）					母		

※上記申込用紙は正確にご記入ください。なお、記載に不備等があった場合は、出場できない場合がありますので十分ご注意ください。

（公社）全国乗馬倶楽部振興協会