

指導者競技会エントリー

クラブ名

馬名	騎乗者名	資格級

集計表

指導者競技会	料金	エントリー数	小計
協会員	10,000		
非会員	15,000		
A.合計			

参加費	料金／頭・人	参加数	小計
選手	10,000		
馬匹	15,000		
B.合計			

(A+B)総合計金額

【振込先】 遠賀信用金庫 むなかた支店 普通1143527 九州ウエスタン実行委員会計甲斐さやか
--

競技会名称:Kyushu Western Championship 2023 ・ウエスタン九州ホースショー2023

※馬名は正式名称を英字で記入して下さい。

選手名	性別	住所	電話番号

※エントリー申し込みと同時に下記の事柄を誓約したものとします。

- 競技会期間中、万一事故が発生した場合、そこに発生する全ての責任を自己責任とし、主催者並びに関係者に一切の責任を問いません。
- 私及び私の騎乗する馬によって生じた事故により、人・馬施設・物品等に損害を与えた場合、自己責任として、そこに発生する全ての責任を負います。
- 出場に際して、ウエスタンホースマンとして主催者の規定を遵守し、競技会が成功するよう協力します。
- 未成年は、保護者の同意の下で参加します。
- 参加費等入金後のキャンセルはいかなる場合においても返還請求はいたしません。

入 厩 届

申請日: 年 月 日()

申請者名		連絡先 〒 TEL						利用内容(競技会名・講習会名及び個人利用等) Kyushu Western Championship2023・ウエスタン九州ホースショー2023									
	馬 名	馬伝染性貧血	馬インフルエンザ予防接種歴											日本脳炎予防接種歴		入厩 日時	退厩 日時
		最終検査日	基礎①												①回目		
1		年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	/	/
2		年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	/	/
3		年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	/	/
4		年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	/	/
5		年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	/	/
6		年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	/	/
7		年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	/	/
8		年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	/	/
9		年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	/	/
10		年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	/	/
11		年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	/	/
12		年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	/	/

* 西暦表記をお願いします。
 * インフルエンザの基礎①②、からの補強最終接種までのすべてを記入してください。