

## アンケート ①(放送原稿)

レースでの放送原稿資料といたしますので、以下のアンケートにお答えください。

1. 騎乗者氏名(シメイ): \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )
2. 所 属: \_\_\_\_\_
3. 馬 歴: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ ヶ月
4. 該当するレースに○印  
・全国ポニー競馬選手権関西地区代表決定戦 (     )    ・一般レース (     )
5. 過去の出場回数と成績(複数回出場の方)
6. 今回出場する動機、意気込み
7. 将来の夢・希望(馬に関することがあれば)
8. スタート時の口取り者(クラブで行なう場合)  
  
口取り者氏名(シメイ): \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
  
騎乗者との関係: \_\_\_\_\_
9. 所属クラブ関係者の皆さんから出場選手へ一言。

※申込み時に記載いただいた個人情報、このレースの受付・成績に伴う事務処理および事故処理の目的以外には使用しません。

## アンケート ②

人馬の安全を考慮し今回も事前にコースオープンいたします。コースオープンを希望する団体は、必要事項を記入のうえ提出して下さい。

乗馬クラブ名		代表者氏名	
連絡先(Tel)		連絡先(Fax)	

### 1. 入厩予定日

8月 日( ) 時頃

### 2. コースオープン使用希望時間帯(以下の時間帯でコースオープン致します)に○をつけてください。

8月26日(土):( )10:00～12:00、 ( )14:00～16:00

※騎乗者は参加者本人又は所属乗馬クラブの指導者とさせていただきます。

### 3. スタート方法は、ゲートを使用せずスタートラインから合図により行います。明らかなフライングは失格とさせていただきますのでご注意ください。そのためスタート時の口取りは、選手並びに参加馬を熟知した各クラブの関係者をお願い致します。

なお、適格者がいない場合は、主催者側で口取り致します。

( )口取:クラブで用意 ( )口取:主催者へ依頼

### 4. 日程(予定)

8月27日(日)

9:00 馬体検査(体高測定) 外来厩舎で実施(入厩後事前仮測定できます)  
打合せ会(外来厩舎) レース説明、抽選会、ゼッケン配布等  
参加馬は「緑の広場内」に発走時刻の30分前に集合すること

10:30 1R 発走時刻(予定)

13:00頃 表彰式

※ 当日行われる打合せ会により最終決定いたします。

三木ホースランドパーク

Tel 0794-83-8110

Fax 0794-83-8081 担当:馬事部 丸茂・吉田