

# 誓 約 書

## 小淵沢トライアルシリーズ 大会会長 殿

団体名	
責任者氏名/携帯番号	

小淵沢トライアルシリーズに参加出場するにあたり、選手として大会の主旨及びルールを遵守しスポーツマンシップを発揮して競技し、万一事故ある時も決して異議は申しません。以上誓約します。

JEF 会員番号	騎乗者 資格	(フリガナ) 参加選手名	捺印	生年月日 (西暦)	住所		血液型 アレルギーの有無	加入傷害 保険会社名	保護者氏名・印
					電話番号				
			印	/ /			型 (RH ) 有・無		印
			印	/ /			型 (RH ) 有・無		印
			印	/ /			型 (RH ) 有・無		印
			印	/ /			型 (RH ) 有・無		印
			印	/ /			型 (RH ) 有・無		印
			印	/ /			型 (RH ) 有・無		印
			印	/ /			型 (RH ) 有・無		印
			印	/ /			型 (RH ) 有・無		印
			印	/ /			型 (RH ) 有・無		印
			印	/ /			型 (RH ) 有・無		印

(注) 参加選手が未成年の場合は保護者の署名捺印をお願いします。

# 小淵沢トライアルシリーズ 参加馬登録・入厩申込書

参加馬名 (漢字名の場合フリガナも)	JEF 登録番号	性別	年齢	毛色	品種	産地	インフルエンザ接種日				日脳接種日		入厩日	入厩時刻	退厩日
							基礎	補強	前々回	前回	前々回	前回			
1							/	/	/	/	/	/	/	/	/
2							/	/	/	/	/	/	/	/	/
3							/	/	/	/	/	/	/	/	/
4							/	/	/	/	/	/	/	/	/
5							/	/	/	/	/	/	/	/	/
6							/	/	/	/	/	/	/	/	/
7							/	/	/	/	/	/	/	/	/
8							/	/	/	/	/	/	/	/	/
9							/	/	/	/	/	/	/	/	/
10							/	/	/	/	/	/	/	/	/

山梨県馬術連盟  
大会会長殿

団体名
代表者氏名
団体住所
TEL/FAX/Email
馬取扱者宿泊

上記の通り( )頭の登録並びに入厩を申し込みます。

2021年 月 日

HIM棟は閉鎖しておりますので宿泊は各自お取りください

参考

## 誓約書

(大会名) 小淵沢トライアルシリーズ に参加するにあたり、以下の通り誓約します。

主催者から求められた感染症拡大防止の対策に応じるとともに、競技会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告します。

また、所轄の保健所、医療機関等が求める感染経路確認の調査等に協力します。

氏名 \_\_\_\_\_

所属団体 \_\_\_\_\_

自宅住所 \_\_\_\_\_

携帯電話番号 \_\_\_\_\_

E-Mail アドレス \_\_\_\_\_

署名 \_\_\_\_\_

日付 \_\_\_\_\_

