

(様式第1)

乗馬登録申請書 (年度)
□ 一般 (20,000円) □ 学馬連・高馬連 (10,000円)

公益社団法人 日本馬術連盟会長 殿

申請日 年 月 日

申請者
会員番号

申請者
氏名 印

TEL

FAX

※申請者が団体の場合
担当者名

下記乗馬を登録いたしたく登録料・登録証を添えて申請します。

登録番号 *	登録年月日 *	FEI No
--------	---------	--------

フリガナ		マイクロチップ番号			
馬名		内国産馬申請 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない			
		生年月日	年 月 日 産地		
所有者	会員番号	性別	<input type="checkbox"/> 牡 <input type="checkbox"/> 牝 <input type="checkbox"/> セン 毛色		
	氏名	品種			
	会員番号	会員番号	(登録の無い場合は空欄で)		
	氏名	繋養地(施設名)			
父	祖父	(障害馬術)公認競技会ポイント対象グレード申請			
	祖母	大障害 A	大障害 B	中障害 A	中障害 B
母	祖父	中障害 C	中障害 D	中障害 E	中障害 F
	祖母				

<記入の注意事項>

- 登録の有効期間は、登録日から当該年度の末日までとする。
- 登録馬名は読み仮名で20文字以内とし、カタカナ・ひらがな・漢字に加え、3文字以内のアルファベット、数字および記号により構成することができるものとする。なお、すでに登録されている馬名および有効期間満了後1年以内の馬名は使用することはできない。
- 所有者が複数の場合は上段に代表者を記入すること。
- 内国産馬申請を行う場合は、母馬・産地が特定できる公的機関が発行した証明書のコピーを添付のこと。
- * はJEF使用欄

日付を記入

振込済 振込予定

■登録料振込先: 三菱UFJ銀行 本店(普) 1447629 シャ)ニホンバジュツレンメイ

■申請書送付先: 〒104-0033 東京都中央区新川2-6-16馬事畜産会館6F (公社)日本馬術連盟事務局 03-3297-5611(代)

申請書(控)乗馬登録証送付先

住所
〒

氏名

様

登録完了印	入金確認
	書類返送

〔 記 入 例 〕



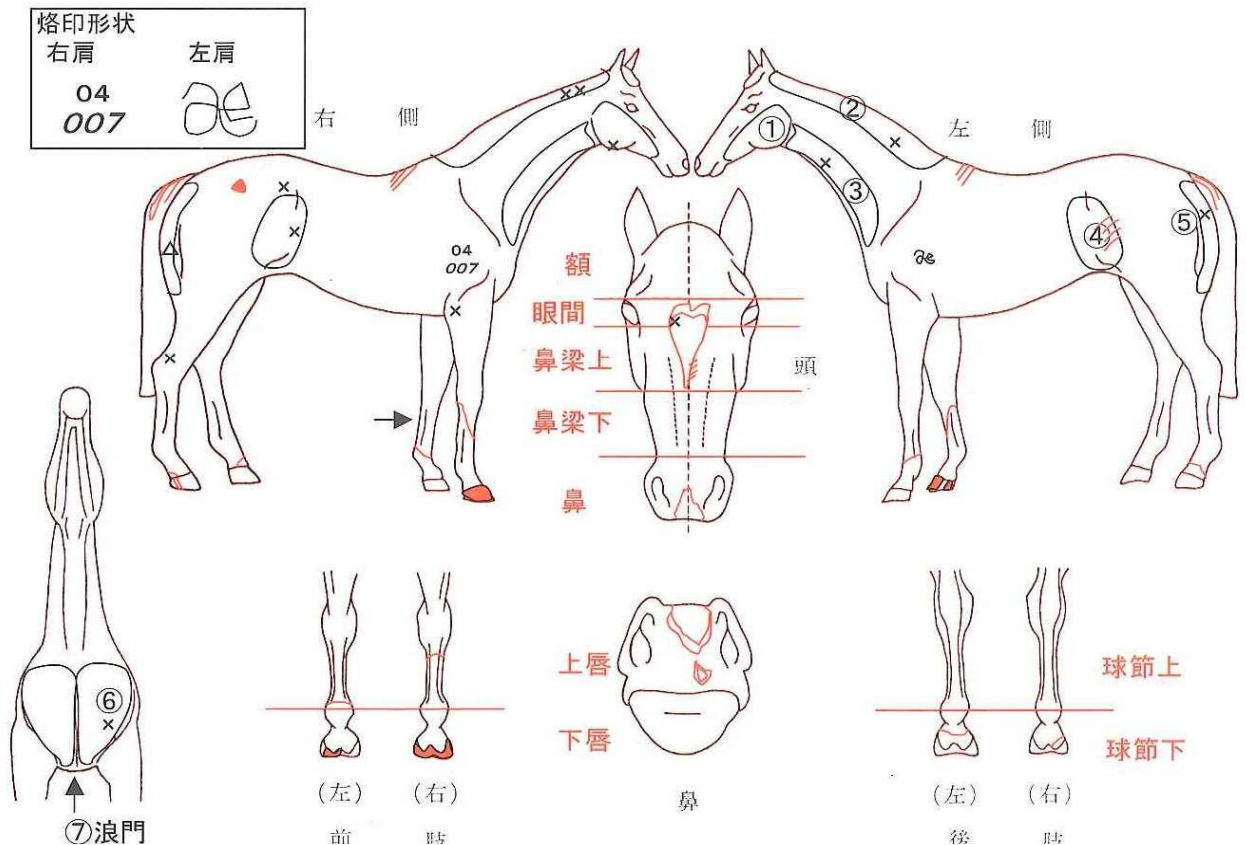
社団法人 日本馬術連盟
 Japan Equestrian Federation
 〒104-0033 東京都中央区新川 2-6-16
 TEL: 03-3297-5611

乗馬登録証

登録番号: (既登録馬のみ記入)

登録日: (同上)

FEI No.	JPN12345	マイクロチップNo.	(ない場合は記入不要)	
馬匹名	機龍メカジゴラA	フリガナ	キリュウメカジゴラエース	
生年月日	西暦 1995年 月 日生	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 牡馬 <input type="checkbox"/> 牝馬 <input type="checkbox"/> セン馬	
品種	不詳	産地	不詳	内国産証明 <input type="checkbox"/> あり
毛色	<input checked="" type="checkbox"/> 栗毛 <input type="checkbox"/> 柘栗毛 <input type="checkbox"/> 鹿毛 <input type="checkbox"/> 黒鹿毛 <input type="checkbox"/> 青鹿毛 <input type="checkbox"/> 青毛 <input type="checkbox"/> 芦毛 <input type="checkbox"/> ぶち毛() <input type="checkbox"/> その他()			
白斑	頭	<input type="checkbox"/> 額 <input checked="" type="checkbox"/> 眼間 <input checked="" type="checkbox"/> 鼻梁上 <input type="checkbox"/> 鼻梁下 <input checked="" type="checkbox"/> 鼻 <input checked="" type="checkbox"/> 上唇 <input type="checkbox"/> 下唇		
	左前肢	<input checked="" type="checkbox"/> 球節上 <input checked="" type="checkbox"/> 球節下		
	右前肢	<input checked="" type="checkbox"/> 球節上 <input checked="" type="checkbox"/> 球節下		
	左後肢	<input type="checkbox"/> 球節上 <input checked="" type="checkbox"/> 球節下		
	右後肢	<input type="checkbox"/> 球節上 <input checked="" type="checkbox"/> 球節下		
旋毛	頭	<input type="checkbox"/> 眼間上 <input checked="" type="checkbox"/> 眼間 <input type="checkbox"/> 眼間下		
	馬体左	<input type="checkbox"/> 頬 <input checked="" type="checkbox"/> 頸上 <input checked="" type="checkbox"/> 頸下 <input type="checkbox"/> ひばら <input checked="" type="checkbox"/> 尻後 <input checked="" type="checkbox"/> 胸前 <input checked="" type="checkbox"/> その他		
	馬体右	<input checked="" type="checkbox"/> 頬 <input checked="" type="checkbox"/> 頸上 <input type="checkbox"/> 頸下 <input checked="" type="checkbox"/> ひばら <input type="checkbox"/> 尻後 <input type="checkbox"/> 胸前 <input checked="" type="checkbox"/> その他		
烙印	<input checked="" type="checkbox"/> ブランド <input checked="" type="checkbox"/> 記号			
記載者				
父馬名	機龍メカゴリラ1999	祖父馬名	(不詳の場合は記入不要)	
		祖母馬名	(同 上)	
母馬名	機龍メスゴジロ'95	祖父馬名	(同 上)	
		祖母馬名	(同 上)	



乗馬登録証記載要領

生年月日	必ず西暦で記入すること。なお、生年月日不明の場合は「不詳」とすること。
性別	去勢した場合は、獣医師の証明書を添付して変更申請を行うこと。
品種	不明な場合は「不詳」とすること。
産地	日本国内の場合は都道府県名を、海外の場合は生産国を記入すること。次項の内国産馬証明を有する馬のみ『内国産証明』欄にチェック(レ点)すること。なお、内国産馬証明を有する外国産馬については、『内国産証明』欄にチェック(レ点)し、生産国名を記入すること。
内国産馬証明	内国産馬の証明を有する場合は、『内国産馬証明』欄にチェック(レ点)のこと。産地と母馬が特定できる公的機関が発行した証明書のコピーを添付のこと。 なお、外国産馬であっても、国内での競走馬としての登録実績があり、それを証明する公的機関の証明書により確認できるときは、『内国産馬証明』にチェック(レ点)し証明書のコピーを添付のこと。
毛色	「尾花栗毛」は『栗毛』として扱うこと。『ぶち毛』は()内に「ぶち」を構成する具体的な毛色(たとえば、「黒・白」あるいは「黒・茶・白」)を記入すること。なお、選択肢のない毛色については、『その他』の毛色とし、()内に具体的な名称を記入すること。
白斑	上段の表：頭部を『額』以下7箇所分割し、白徴があればその該当区域にチェック(レ点)を記入する。四肢は球節の中央部で上下に分割し、白徴があればその該当区域にチェック(レ点)を記入する。 下段の馬体図：赤いボールペンで白徴部分を全て正確に描写し、中は塗りつぶさないこと。 色素欠損部(白色部分)は塗り潰して描写すること。 ※記入例 「右臀部」 刺毛は、短い斜線で、点描する。 ※記入例 「き甲」、「左ひばら」 縁取りのある白斑(縁の部分で毛の下が青っぽく見える場合)は、二重線で示す。 ※記入例 『眼間』の上縁、『上唇』 境界不鮮明な白斑(境界が体毛と混ざっている場合)は、斜線で示す。 ※記入例 『鼻梁上』の左下部(流星の向かって右下)
蹄部	蹄に白い部分がある場合は、四肢(左・右・前・後)それぞれの方向から見て判別できる部分を赤いボールペンで正確に描写し、中は塗りつぶすこと。
旋毛	表の記載： サンプル馬体図に指定された①～⑥の馬体区分内に旋毛がある場合は、その部位にチェック(レ点)する。指定された部位の旋毛はすべて記載すること。 馬体図の記載： 黒いボールペンで旋毛の位置に「×」を記入すること。表の記載と同様、指定された部位の旋毛はすべて記載すること。特徴の少ない馬については、その他の部位の旋毛についても極力記載すること。 ①頬 ②頸上 ③頸下 ④ひばら ⑤尻後 ⑥胸前
烙印	烙印は、ブランドが特定できる場合は、表の『ブランド』欄にチェック(レ点)し、数字、アルファベット等の記号が特定できる場合は表の『記号』欄にチェック(レ点)すること。なお、馬体図に黒いボールペンで図形を描写すると共に、左上の枠内に正確に拡大図を描写すること。 烙印の形が不鮮明な場合は癒痕とみなし、図中の該当部分に矢印を記入する。 ※記入例 「左右肩」
癒痕	手術、事故等による癒痕は、黒いボールペンで図中のその位置に矢印を記入すること。 ※記入例 「左前肢」 管
岩陥	岩陥がある場合は、馬体図に黒いボールペンで『▲』を記入すること。 ※記入例 「右尻後」
父母馬名等	判る範囲でそれぞれの馬名を記載すること。不明な場合は空欄のままとする。