

騎乗申込書

(曳き馬・体験乗馬・ビジター・外乗)

騎乗年月日 平成 年 月 日

氏名 性別 男 女 生年月日 T・S・H

住所 〒

電話 携帯電話

E-MAIL

※ 緊急連絡先

連絡先 1

氏名 電話 携帯電話 続柄

連絡先 2

氏名 電話 携帯電話 続柄

※ メディカルカード

現在治療中の疾病等

主治医の医療機関名 主治医名 電話番号

常備薬 アレルギー

緊急輸血必要時 輸血に同意する 輸血に同意しない

血液型 A B O AB RH (+ -)

コンタクトレンズ 装着している 装着していない

※ 乗馬経験等についてお尋ねいたします

外乗・トレッキング⇒ 無し・常歩まで・速歩まで・駈歩以上 (時間位経
験)

1 乗馬経験は?

馬場・練習場 ⇒ 無し・常歩まで・速歩まで・駈歩以上 (時間位経
験)

② 所属乗馬クラブ ⇒ 無し ・ 有り (クラブ名)

※ 確認事項

- 馬は生き物である事を認識し、騎乗者の取り扱いや環境の変化により急激な動きをする事がある事をご承知の上、騎乗するようお願いいたします。
- 危険防止の為、騎乗中に不安な事項(コース・体調・スピード・馬・馬装等)が発生致しましたら直ちに停止し(下馬も含む)、係員にお知らせ下さい。
- 騎乗に当りヘルメットを必ず着用くださいますようお願いいたします。
- 事故の防止について万全の注意をしておりますが、万一の事故の場合、補償をいたしかねます。ご自身が加入されている傷害保険での対応となりますことを悪しからずご了承ください。

※ 未成年の方は、保護者が上記記載事項を確認了承の上、ご署名願います

※ 個人情報保護の為、御希望があれば騎乗終了後 誓約書部分以外はお返し致します。

返納を希望(する・しない)

..... 誓約書

上記の条件に同意し、騎乗を申し込みます。

日付 平成 年 月 日

署名

保護者