

OSAKA GRAND PRIX 第45回ファイナル大会 CSI1*-W OSAKA II

【エントリー集計表】

10/17 (木)	フレンドシップ I	鞍 × 5,000 =	円
	フレンドシップ II	鞍 × 5,000 =	円
10月18日 (金)	第1競技 中障害《D》	鞍 × 15,000 =	円
	第2競技 中障害《C》	鞍 × 15,000 =	円
	第3競技 中障害《B》	鞍 × 15,000 =	円
	第4競技 大障害《B》S&H	鞍 × 15,000 =	円
	第5競技 中障害《A》	鞍 × 15,000 =	円
10月19日 (土)	第6競技 中障害《D》	鞍 × 15,000 =	円
	第7競技 グランプリアマゾネス	鞍 × 12,000 =	円
	第8競技 中障害《B》チャンピオンシップ	鞍 × 15,000 =	円
	第9競技 大障害《A》CSI1*-W	鞍 × 20,000 =	円
	第10競技 中障害《C》	鞍 × 15,000 =	円
10月20日 (日)	第11競技 中障害《D》チャンピオンシップ	鞍 × 15,000 =	円
	第12競技 中障害《C》チャンピオンシップ	鞍 × 15,000 =	円
	第13競技 OSAKA GRAND PRIX	鞍 × 20,000 =	円
	第14競技 中障害《B》	鞍 × 15,000 =	円
①エントリー料合計			円
②馬匹登録料		頭 × 10,000 =	円
総合計 ①+②			円

団体名

振込名

振込予定日

月 日

振込先

三井住友銀行 和泉支店 普通 1524182
株式会社シーダーバレー

OSAKA GRAND PRIX 第45回ファイナル大会 CSI1*-W OSAKA II

【参加種目申込書】

		馬名	馬名	馬名	馬名	馬名
10/17 (木)	フレンドシップ I	選手名	選手名	選手名	選手名	選手名
	フレンドシップ II					
10 月 18 日 (金)	第1競技 中障害《D》【公認】					
	第2競技 中障害《C》【公認】					
	第3競技 中障害《B》【公認】					
	第4競技大障害《B》S&H 【公認】					
	第5競技 中障害《A》【公認】					
10 月 19 日 (土)	第6競技 中障害《D》【公認】					
	第7競技 GPアマゾンネス					
	第8競技 中障害《B》チャンピオン【公認】					
	第9競技 大障害《A》CSI1*-W【公認】					
	第10競技 中障害《C》【公認】					
10 月 20 日 (日)	第11競技 中障害《D》チャンピオン【公認】					
	第12競技 中障害《C》チャンピオン【公認】					
	第13競技 OSAKA GP【公認】					
	第14競技 中障害《B》【公認】					
団体名 _____						エントリー数合計

OSAKA GRAND PRIX 第45回ファイナル大会 CSI1*-W OSAKA II 【参加馬・選手登録申込書】

フリガナ 馬名	JEF登録番号	申請 グレード	品種	年齢	性別	毛色	産地	馬インフルエンザ [*] (基礎)		馬インフルエンザ ワクチン 最終接種日	日本脳炎 ワクチン①	日本脳炎 ワクチン②	フリガナ 選手名	JEF 登録番号	騎乗者資格	
								1回目	2回目							
1															A・B	
2															A・B	
3															A・B	
4															A・B	
5															A・B	
6															A・B	
7															A・B	
8															A・B	
9															A・B	
10															A・B	
団体名				住所				tel fax				責任者				
記載者		記載者もしくは問合せ先電話番号						入厩 退厩			月 日 : 月 日 :			馬運車 駐車しない・ ____日間駐車する		合計頭数

◆日本脳炎ワクチンに関しては、最新の基礎・補強の年月日を必ず記入すること。

OSAKA GRAND PRIX 第45回ファイナル大会 CSI1*-W OSAKA II

CSI1*-W 参加選手・馬匹 登録申込書

*(すべて英字で記入)

Horse's Name	FEI ID	Rider's Full Name	FEI ID

団体名

記載者氏名
