

乗馬レッスン・外乗・トレッキング申込書

騎乗月日 平成 年 月 日 騎乗コース 練習・外乗・トレッキング

氏名 性別 男 女 年齢 歳 生年月日 T・S・H

住所 〒

電話 携帯電話 FAX

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

乗馬経験は？

- 外乗・トレッキング 無し ・ 常歩まで・速歩まで・駆歩以上 (時間位経験)
- 馬場・練習場 無し ・ 常歩まで・速歩まで・駆歩以上 (時間位経験)
- 所属乗馬クラブ 無し ・ 有り (クラブ名)

確認事項

乗馬を試みる前に、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、騎乗してください。
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に停止し(下馬も含む)、係員にお知らせ下さい。
当クラブ及びあなたの騎乗する馬は保険に一切加入していません。騎乗中の事故等については、応急措置は致しますが、その後の措置(治療費・保証等)は、あなた御自身の責任でお願い致します。
騎乗に当り保護帽の使用を強くお勧め致しますが、決定はご自身の責任でお願い致します。

保護帽を着用いたしますか？ 着用する(自己の物を使用・借用希望)・使用しない

未成年の方は保護者が上記記載事項を確認了承の上署名捺印をお願い致します

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**

乗馬レッスン・外乗・トレッキングに参加するに当り、万一の事故や怪我の際は、自己の責任において一切処置することを誓います。

日付 平成 年 月 日

署名

保護者 印

有難う御座いました 楽しい乗馬をお楽しみください

WILD WEST RIDERS CLUB