

騎手候補生入所試験受験申請用紙

◎ 応募する前に

- 受験資格（年齢、学歴、身体条件など）があるが、地方競馬情報サイトで発表した公示で確認してください。
- 地方競馬教養センターでの生活、また修了後競馬場でのプロ騎手としての生活は相当厳しいものです。前もって十分理解してから応募して下さい。
疑問があつたら地方競馬教養センター、あるいは駐在員に問い合わせて下さい。
- 応募の受付期間を公示で確認し、遅れないように必要書類を準備して下さい。

◎ 提出する書類は次のとおりです。

1. 受験申請書 様式 騎-1
2. 履歴書 様式 騎-2-1 及び 騎-2-2
3. 住民票記載事項証明書 様式 騎-3
市区町村長が別に定める様式の住民票記載事項証明書、又は住民票の写しをもってこれにかえることができます。（世帯全員のもの。提出日前3か月以内に作成されたもの。）
4. 念書 様式 騎-4
5. 親権者又は後見人の同意書 様式 騎-5
6. 最終学校の学業成績証明書 様式 騎-6
証明書は封印したものに限ります。
成績証明書を学校の都合により交付してもらえない場合は、学校長がその旨を証明した書類を提出して下さい。
7. 健康診断書 様式 騎-7
(提出日前3ヵ月以内に作成されたものに限ります。)
8. 写真 2枚
端正な服装をした縦正面無帽の（大きさ縦30ミリ、横24ミリ）の写真で提出日前3ヵ月以内に撮影したもの。裏面に氏名を記入して下さい。
9. 84円切手 1枚
受験申請受付の通知に使用します。

- 現にきゅう務員の認定を受けている人（仮認定きゅう務員を除く）については3及び4の書類の提出は不要ありません。

◎ 申請書を提出する場所、問い合わせ先

・地方競馬教養センター

〒329-2807 栃木県那須塩原市接骨木443
にわとこ
電話 0287-36-5511(代)
FAX 0287-36-5513

- 所属競馬場、所属調教師の決まっている人は、各競馬場の駐在員を経由して提出して下さい。
- その他疑問、不明の点がありましたら、教養センターまでお問い合わせ下さい。

番号	※
----	---

騎手候補生入所試験受験申請書

令和 年 月 日

地方競馬全国協会理事長 殿

写真
タテ 30 mm
ヨコ 24 mm

(ふりがな)

氏名 _____

年 月 日 生 (歳) _____

郵便番号

現住所 _____

貴協会業務方法書第54条第2項の規定により必要な書類を添えて騎手候補生の入所試験の受験を申請します。

1 修了後の就業希望競馬場

() 競馬場

2 添付書類

- (1) 履歴書
- (2) 住民票記載事項証明書
- (3) 念書
- (4) 親権者又は後見人の同意書
- (5) 最終学校の学業成績証明書
- (6) 健康診断書
- (7) 写真2枚 (内1枚についてはこの申請書の所定欄に貼付のこと)
- (8) 返信用封筒に貼付する切手1枚 (定型:普通郵便用)

- (注) 1. 申請時にきゅう務員である者については、添付書類の(2)及び(3)は不要。
2. 入所試験を受験したことのある者で、最終学校卒業後に作成された学業成績証明書を提出した者については、添付書類の(5)は不要。
3. ※欄は記載しないこと。

履歴書

令和 年 月 日

ふりがな	性別	本籍地
① 氏名		都・道 府・県
② 生年月日	平成 年 月 日	4月1日現在の年令 (才)
ふりがな		
③ 現住所	〒 (-)	
	電話	
ふりがな	続柄	
④ 親権者 氏名		
ふりがな		
⑤ 親権者 住 所	〒 (-)	
	電話	
ふりがな	所属競馬場名	
⑥ 所属調教師 氏名		
ふりがな		
⑦ 所属調教師 住 所	〒 (-)	
	電話	

(注) 1. ①～③、⑧～⑫は、本人が記入すること。

2. 所属調教師が決まっていない受験者は ⑥ ⑦ の記入の必要はありません。

⑧ 經 歷

年	月	学歴（中学卒業以降）・職歴・きゅう務員等
		中学校卒業（卒業見込み）

※ 現在きゅう務員である場合は、きゅう務員認定番号、認定年月日を記入すること。

<p>⑨ 乗馬経験 有り(年 ヶ月) ・無し 競技会に参加したことのある人は、その 競技会名と成績を記入してください。</p>	<p>⑩ 趣味・特殊技能</p> <hr/> <p>⑪ 免許・資格</p>
--	---------------------------------------

⑫ 家族状况

住民票記載事項証明書

市区町村長 殿

令和 年 月 日

願出人 住 所

氏 名

下記のとおり住民基本台帳に記録があることを証明願います。

住 所	番地	番 号	世帯主	
氏 名	出生の年月日			世帯主との続柄
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		

上記願出のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

市区町村長氏名

念書

令和 年 月 日

地方競馬全国協会理事長 殿

住 所

氏 名

私は、次のいずれにも該当しておりません。

- 精神の機能の障害により馬の騎乗を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者並びに破産者で復権を得ない者
- 禁錮以上の刑に処せられた者
- 競馬法、日本中央競馬会法、自転車競技法、小型自動車競走法又はモーターボート競走法の規定に違反して罰金の刑に処せられた者

同 意 書

氏 名

上記の者が、地方競馬全国協会 第 期騎手候補生の入所試験を受験すること及び、合格のうえは地方競馬教養センターへ入所することに同意します。

令和 年 月 日

親権者又は後見人

住 所

氏 名

地方競馬全国協会理事長 殿

学業成績証明書

氏名

年月日 卒業(卒業見込み)

成績評価	学年	国語	数学	社会	理科	保健体育	英語			
	第1学年								(段階評価)	
	第2学年								(段階評価)	
	第3学年								(段階評価)	
行動の記録	(行動特徴ならびに所見)				(特別教育活動における状況) (生徒会、クラブ、ホームルーム、その他活動状況)					
身体状況	学年	身長 (cm)	体重 (kg)	視力 左・右	出欠状況	授業日数	欠席日数	欠席理由	特記事項	
	第1学年									
	第2学年									
	第3学年									(月 日現在)
地方競馬全国協会理事長 殿					学校所在地					
本書の記載事項に誤りがないことを証明する。					学校名					
令和 年 月 日					学校長名					
					記載責任者氏名					

(注) 封かんしたものに限ります。

健 康 診 断 書

住 所	※	
氏 名	※	※ 年 月 日 生

※ の欄は本人が記入すること

身 長	. cm	四肢及び 体幹の 運動障害	
体 重	. kg (パンツだけ着用して測定のこと)		
視 力	裸眼 左 右 矯正 左 右 ※コンタクトレンズ [®] 使用 有・無	心 電 図	
色 覚			
眼 疾		X 線 (直・間)	
血 壓	/		
既 往 症		血 液 型	ABO式、Rh(D)
その他の 疾 病 等			
聴 覚	左 右 (会話法・音叉・オージオメーター)	皮膚疾患	
		そ の 他 特記事項	

上記のとおり診断したことを証明する。

令和 年 月 日

病院住所

病 院 名

担当医師 氏 名