

～募集要項をダウンロードされた方へ～

(必ずお読みください!)

この度は、本校にご興味を持って頂きまして、誠にありがとうございます。ダウンロードは、**本紙を含み計6枚**となっておりますので、ご確認ください。

ご説明事項

- 1、 入校をご検討の方は、できるだけ「入校説明会」にご参加ください。ご参加希望の方は、当サイトのトップページより、お申込み頂けます。
- 2、 入校申込書の送付により、本校にて合否審査を行いません。その結果、合格者のみ「入校手続案内書（入校規約）」を郵送させて頂き、その案内書に基づく、入校申込金の納付により、本校と入校希望者による入校規約に基づく「本申込（契約）」の成立となります。
- 3、 入校申込書を送付される前に、下記をご確認ください。なお、**送付における封筒は各自でご用意してください。**

(送付先)

〒289-1126 千葉県八街市沖 174 番地『東関東ホースパーク』内
競走馬育成技術者養成プログラム職業訓練係

(送付物)

- 入校申込書：裏面・表面・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 2枚
- 健康診断書：医師・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 1枚
- 住民票：(市役所、区役所等でお取り寄せください)・・ 1枚

(送付方法)

書留郵便にて送付してください。

ご不明な点は、043-290-9552 事務局までご連絡ください。

平成22年度 競走馬育成技術者養成プログラム

受講生募集（応募）について

募集目的：馬業界就職を目指す未経験者（初心者）に対する競走馬育成牧場就職支援、J R A 競馬学校厩務員課程受験希望者への支援ならびに馬業界における有能な技術者の発掘を目的とする。

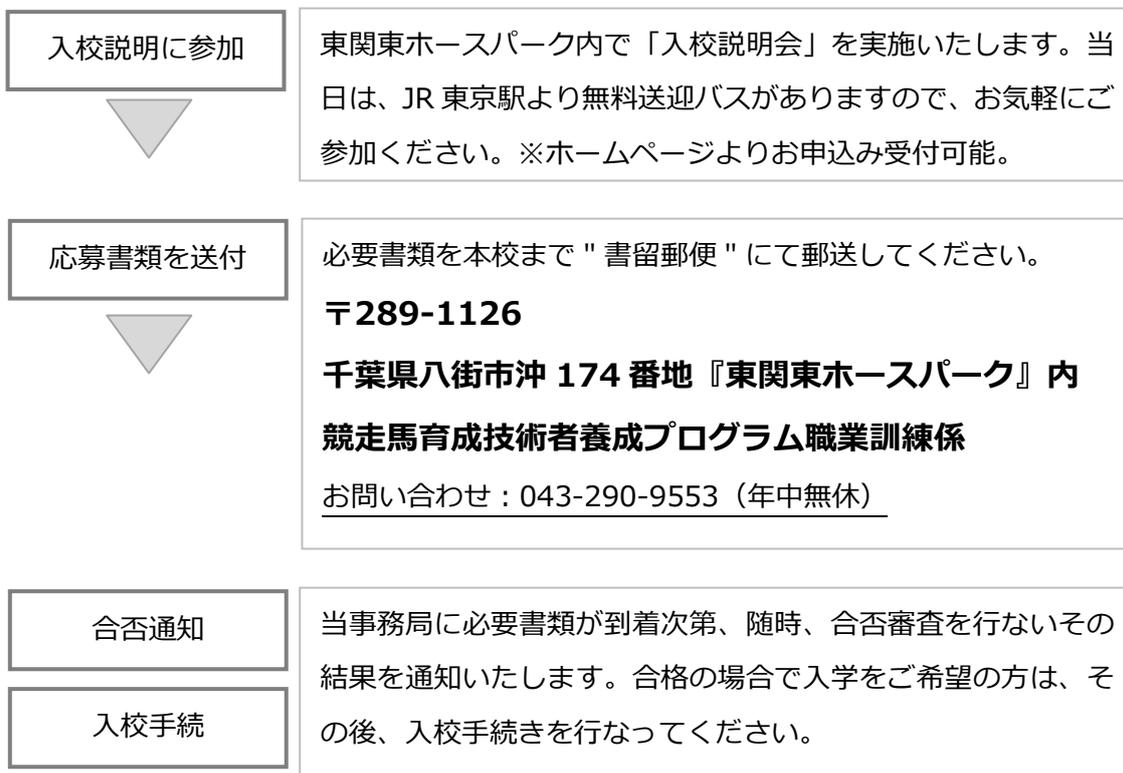
- 応募資格：**
- ①**年齢／学歴** 高校卒業以上で23歳以下の者。
 - ②**健康状態** 業務を行なうのに著しい障害のない人。
 - ③**体重制限** 概ね63kgを超えない人。

必要書類：本校所定の願書に必要事項を記入の上、本校まで郵送してください。

- (ア) 入校申込書（様式1）※写真を貼り付けてください。
- (イ) 健康診断書（様式2）
- (ウ) 住民票 ※3ヶ月以内に発行されたもので家族構成が判別できるもの。

※ 選考書類は返還致しません。また、個人情報適切に管理し入校に関する選考以外での使用はいたしません。

応募方法：第1次～第3次の募集に分けて合格者を決定します。但し、欠員が生じた場合に追加募集を行なう場合があります。また、募集定員に満たした場合は、その時点で応募受付を終了させていただきます。



応募期間：

平成22年4月入校生

<応募受付期間>：

(第1次募集) 平成21年11月10日～平成21年11月30日

(第2次募集) 平成21年12月01日～平成21年12月25日

(第3次募集) 平成22年01月03日～平成22年03月10日

<入校説明会開催日程>：

平成21年 12/05(土)、12/12(日)、12/27(日)

平成22年 01/03(日)～01/011(月)、01/16(土)、01/17(日)、01/30(土)、01/31(日)、02/06(土)、02/07(日)、2/11(木)、2/20(土)、2/21(日)、2/28(日)、3/06(土)、3/07(日)

合否通知：

面接終了後、約1週間以内に合否通知を郵送する。

費用詳細：

① 入校申込金：315,000円

入学申込時：315,000円①

② 馬匹維持費：151,200円(12,600円/月×12か月分)

③ 施設使用費：315,000円(入校日から最大12か月間)

④ 馬具諸経費：157,500円(騎乗用具・ユニフォーム等)

※②馬匹維持費とは、教材に活用する馬の維持管理に必要な諸経費を一部負担して頂いております。③施設使用費とは、宿泊代・光熱費を含みます。④馬具諸経費とは、馬に乗る装具及びユニフォーム一式の費用です。

合計金額：623,700円②③④

⑤ 受講費用：630,000円(52,500円/月×12か月分)

⑥ 実務報酬金：630,000円/年間を受け取ることができます。

※⑤受講費用の納入は、毎月52,500円の"実務報酬"を支給してから、毎月52,500円の"授業費用"を納入して頂きますので、実質的には一方的な"受講費用"の負担はありません。

⑦ 食事費用：42,000円/月額(ご希望の方は別途お申込みください。)

※⑦食事をご希望の方は、入校時にお申込みください。上記金額は、日曜日を除く朝食・昼食・夕食の支給になります。

入校申込書

東関東ホースパーク 職業訓練係 御中

平成21年04月入学 希望

写真貼付 (縦4cm×横3cm)	ふりがな 申込者 氏名	血液型	性別 男 女 性 性
	生年月日 西暦 年 月 日生 (満 歳)		
	本籍地 都道府県		
平成 年 月 日撮影	ふりがな 現住所 〒	TEL ()	
	ふりがな 緊急連絡先 〒	TEL ()	

乗馬経験年数 年 ヶ月程度 (計 回程度騎乗経験あり) ※乗馬経験の有無は、合否には関係ありません。
その他・スポーツ歴
免許・資格
趣味・特技

※本人が未成年(20歳未満)の場合は、保護者のご署名・捺印をお願いします。

ふりがな 保護者 氏名	続柄
ふりがな 現住所 〒	TEL ()
職業	

1、あなたのこれまでの「人生」についてご記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

2、本校への入校を決めた自分自身の意思をご記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

3、もし、本校に入校できたら、どんな学校生活にしていきたいですか？

.....

.....

.....

.....

.....

4、その他、何かご連絡事項がございましたらご記入ください。

--

健康診断書

ふりがな 氏名	生年月日：西暦	年	月	日
------------	---------	---	---	---

身長		体重
目疾		耳疾
視力	右	心臓
	左 ※裸眼で測定してください。	血圧
色神		呼吸器
聴力		胸部X線
既往症		
主な 現在病	※入校後、特に注意すべき疾病等	
備考		

平成 年 月 日

住所

医療機関名

医師氏名

印

※訂正箇所がある場合は、医師の訂正印が必要になります。