

令和2年度民間における引退競走馬の利活用促進等に関する事業

「ナチュラルホースマンシップを取り入れた引退競走馬のリトレーニング講習会」

＜会場＞ 福岡県馬術競技場【福岡県】

申込書

令和 2年 月 日

公益社団法人全国乗馬倶楽部振興協会 会長 殿

私は、標記講習会を受講したく下記のとおり申し込みいたします。

・受講日（希望日に○を）

() 10/6 (火)

() 10/7 (水)

ふりがな

① 氏 名： _____

② 生年月日（西暦）： _____

③ 性 別： 男 ・ 女 （該当するところに○を）

④ 住 所： (〒 -) _____

⑤ 携 帯 電 話： _____

⑥ 電 子 メ ー ル： _____

（該当するところに○を↓）

⑦ 所 属 名： _____（スタッフ/会員/部員/その他）

⑧ 所有の乗馬資格： _____

講習会で学びたい事 _____

（講師への質問等） _____

※個人情報、講習会業務にのみ使用し、本協会個人情報保護規程に従い適切に処理します。