

「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」

申 込 書

令和 5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。

・会場（下記の道県名に○を付けてください）

大阪府 ・ 福島県 ・ 山梨県 ・ 兵庫県 ・ 栃木県

※1会場につき1枚記入

・受講日（希望日を記入の上に○を付けてください）※聴講は1日でも可

() 月 日 曜日 馬匹を 携行します ・ しません

() 月 日 曜日 馬匹を 携行します ・ しません

※馬匹携行の場合は別途書類提出

ふ り が な

① 氏 名 : _____

② 生年月日（西暦） : _____ 年 月 日

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 : _____ (記入必須)

(該当するところに○を↓)

⑦ 所 属 名 : _____ (スタッフ・クラブ会員・馬術部員・その他)

⑧ 所有の乗馬資格 : _____

(指導者資格更新の要件として出席する方は、別紙「指導者資格更新要件の申請書」の提出が必要です。)

講習会で学びたい事 _____

(講師への質問等) _____