

団体名
責任者名
住所
電話

印

令和6年度 C級騎乗者資格認定審査会申込書

下記の者、令和6年2月9日ドレスサーージュ・ステーブル・テルイにて開催されるC級騎乗者資格認定審査を受けたく、受験料等を添えて申し込みます。

埼玉県馬術連盟 登録	フリガナ		性別	生年月日	日馬連会員No.	電話	受験料等合計
	氏	名		〒住所(日馬連・埼玉馬連新規入会者は記入ください)			
有・無			男				円
			女	〒			
有・無			男				円
			女	〒			
有・無			男				円
			女	〒			
有・無			男				円
			女	〒			
有・無			男				円
			女	〒			
有・無			男				円
			女	〒			
有・無			男				円
			女	〒			
有・無			男				円
			女	〒			
有・無			男				円
			女	〒			
有・無			男				円
			女	〒			
有・無			男				円
			女	〒			
	受験料小計			10000 ×	人		円
	日馬連新規入会			20,000 ×	人		円
	埼玉県馬連新規入会			5000 ×	人		円
	合計						円

*用紙不足の場合はコピーして使用ください。