

令和6（2024）年度
ジュニアアスリートアカデミー事業参加申込書
兼
参加承諾書

令和 年 月 日

埼玉県馬術連盟 事務局 宛

参加者氏名： _____ 生年月日：平成 年 月 日

連絡先電話番号 _____

在籍学校名・学年 _____ 学校 _____ 学年 _____

所属している乗馬クラブ団体： _____

保護者氏名： _____

私は保護者の承諾のもと、

第 回 令和 年 月 日（ ）開催 の事業

への参加を申し込みます。

※以下番号に○印を記入してください。

- 1 当日は、馬を _____ 頭 持ち込みます。
- 2 当日は、馬の借り上げを希望します。

連絡先 埼玉県馬術連盟 事務局
電 話：048-585-5835
FAX：048-585-7017
メール：saibaren@brown.plala.or.jp