

新規会員登録申請書

平成 年 月 日
 責任者氏名 印
 団体名
 住所 〒
 Tel ()
 Fax ()
 mailアドレス

旧会員NO	フリガナ	男・女	生年月日(西暦 で記入)	郵便番号		自宅電話番号	職業
	氏名					勤務先電話番号	
		男・女	/ /			自 勤	
		男・女	/ /			自 勤	
		男・女	/ /			自 勤	
		男・女	/ /			自 勤	
		男・女	/ /			自 勤	
		男・女	/ /			自 勤	
		男・女	/ /			自 勤	
		男・女	/ /			自 勤	
		男・女	/ /			自 勤	

* 埼玉県馬術連盟のみの入会の場合は旧会員NOに埼玉連と書き込んでください。
 日馬連共に入会の場合は日・埼玉と書きこんでください。
 クラブ代表・スタッフの方は職業欄に書き込みをお願い致します。