

平成20年度 総合馬術冬期強化訓練 参加申込書

平成 年 月 日

社団法人 日本馬術連盟 御中

参加者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

会員番号 \_\_\_\_\_

騎乗者資格 A・B \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

加入傷害保険名 \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_

平成20年度 総合馬術強化訓練に下記の馬匹を携行し参加します。

馬名	和名	参加人馬のコンビネーションでの 競技会実績
	英名	
登録番号		
性別 ・ 年 ・ 毛色		
産地 ・ 品種		
所属団体		
入厩日		
退厩日		
馬付添人指名		