

FAX: 03-3297-5617

日本馬術連盟 業務課 田中扱い

平成 年 月 日

社団法人 日本馬術連盟
障害馬術本部 本部長 殿

回答書

1. 平成 23 年の障害馬術公認競技会の開催予定について、以下の通り回答します。

- ① カテゴリー : ★★★★ ・ ★★ (○印を記入)
大会名※ : _____
期日 : 平成 23 年 月 日～平成 23 年 月 日
場所 : _____
- ② カテゴリー : ★★★★ ・ ★★ (○印を記入)
大会名※ : _____
期日 : 平成 23 年 月 日～平成 23 年 月 日
場所 : _____
- ③ カテゴリー : ★★★★ ・ ★★ (○印を記入)
大会名※ : _____
期日 : 平成 23 年 月 日～平成 23 年 月 日
場所 : _____
- ④ カテゴリー : ★★★★ ・ ★★ (○印を記入)
大会名※ : _____
期日 : 平成 23 年 月 日～平成 23 年 月 日
場所 : _____

※大会名は正式名称でご記入ください。

※記入欄が不足する場合は、コピーしてご使用ください。

2. 平成 23 年の日程調整会議の出欠について、以下の通り回答します。
(いずれかに○印を記入)

() 出席します (10:00 より)

() 出席します (11:00 より)

() 欠席しますが、会議で決定した事項には異議申立を致しません

主催者名 : _____
ご担当者名※ : _____
TEL/携帯番号 : _____ / _____

※会議に出席する場合、出席者の名前をご記入下さい。

提出締切：平成 22 年 2 月 26 日 (金)