**FAX : 03-3297-5617**

**Email：jefjumping@yahoo.co.jp**

日本馬術連盟事務局内

障害馬術本部実行委員会

**協力役員 回答用紙（全日本障害馬術大会2025 PartⅠ 審判／CD／STW）**

障害馬術本部実行委員会　　御中

　　　標記大会の協力役員として希望しますので、下記の通り申し込みします。

記

お名前 ： ＜JEF会員No： ＞

希望する役職 ：　　　　審判　　・　　CD　　・　　スチュワード ※○を記入

　　 　JEF保有資格 ：　(　　)級審判員　or　(　　　)級CD

　　　携帯電話 ：

　住所　：

　　　　メールアドレス　：

協力可能日等（各日の各項目にチェックをお願い致します）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 11/13  （木） | 11/14  （金） | 11/15  （土） | 11/16  （日） |
| 協力可能日 | 諾・否 | 諾・否 | 諾・否 | 諾・否 |
| 自家用車の有無 | | 有り　　・　　無し | | |

※お手数ですが、宿泊場所につきましては、ご自身でご手配いただきますようお願いいたします。

【宿泊補助費振込先】※ご記入ください

金融機関名 ：

支店名 　 ：

預金種別　 ：　普通　・　当座　・　貯蓄　・　その他（　　　　）

口座番号　 ：

口座名義　（カタカナ）：　 （本人名義のみ）