**FAX : 03-3297-5617**

**E-mail: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（全日本ジュニア障害2025　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 ：

　　　　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）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 9/13（土） | 9/14（日） | 9/15（月・祝） |
| 協力可能日 | 諾・否 | 諾・否 | 諾・否 |
| 自家用車の有無※ | **有り　　・　　無し** |

※宿泊先につきましては、ご自身でご手配いただきますようお願いいたします。実行委員会が手配している宿泊先と同額程度を宿泊補助費としてお振込みいたします。

【宿泊補助費振込先】必ずご記入ください

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）