



乗馬指導者資格**再認定**講習会受講申込書

平成 年 月 日

公益社団法人 全国乗馬倶楽部振興協会
会長 細野利昭 殿

乗馬指導者資格再認定をしていただくために講習会（受講料¥10,800）の受講を申し込みます。

氏 名 _____[㊦]
ふりがな _____ 性別 男 ・ 女

生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)

自宅住所 〒 _____

写 真

30 mm×24 mm

※受講者本人に郵便が届く住所を記入。

電 話 番 号 _____ ()

携帯電話番号 _____ ()

PC メールアドレス _____

勤務クラブ名 _____

※クラブに勤務していない場合は「個人」と記入。

失効した乗馬指導者資格 (ブリティッシュ ・ ウェスタン) (初級 ・ 中級 ・ 上級)

失効した資格の有効日と理由 _____ 年 3月 31日 (_____)

受講希望会場 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日～2日間

(ブリティッシュ ・ ウェスタン) (初級 ・ 中級 ・ 上級)

_____ 地域 (会場)