

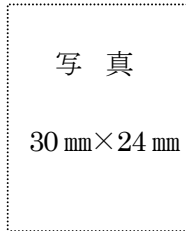
平成29年度 乗馬指導者養成講習会受講申込書 (ブリティッシュ初級)

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

乗馬指導者養成講習会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 〒 _____

※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 _____

乗馬経歴

騎乗場所	騎乗期間	計
	年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
	年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
	年 月 ~ 年 月	年 ヶ月

乗馬歴 年 ヶ月

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。

乗馬に関する所有資格

本協会：・技能認定 _____ 級
日馬連：・騎乗者資格 _____ 級・その他の資格 (_____)
その他： _____

受講希望会場 _____ 地域

○で囲んで下さい

1. 教本

「乗馬指導者教本」 購入する (_____ 冊) ・ 購入しない
「レッツエンジョイライディング」 購入する (_____ 冊) ・ 購入しない
「乗馬指導者資格ガイドブック」 購入する (_____ 冊) ・ 購入しない
「乗馬安全マニュアル」 購入する (_____ 冊) ・ 購入しない

以下については各自で事前に各会場担当者に連絡して下さい。(確認のためご記入下さい)

なお、申込締切後に変更が生じた場合も直接会場担当者にご連絡願います。

2. 受講馬

・馬持ち込み ・借馬希望

3. 馬持ち込みの場合記入

馬名 _____ 月 日 : 頃入厩