

平成29年度 乗馬指導者養成講習会受講申込書

(ブリティッシュ中・上級)

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 _____ ④ 性別 男・女 _____

ふりがな _____

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 () _____

※日中の連絡先(緊急電話番号を含む)を記入。

PCアドレス _____

勤務クラブ名 _____

※乗馬クラブに勤務していない場合は「個人」と記入。

所有資格 取得年度
ブリティッシュ _____ 級 昭和・平成 _____ 年度

指導歴 年 ヶ月

※実技試験免除者：該当競技会(実技試験免除者のみ記入)

_____年(西暦) _____月 開催会場国名 _____

競技会名と種目 _____

1. 申請級(申請級に○印を)

- ・ 中 級
- ・ 上 級 (馬場+障害選択 馬場のみ選択) ※いずれかに○印を

2. 受講希望会場 _____ 会場 (「東日本」「西日本」のどちらかを記入)

3. 受講馬 ※馬場と障害で馬が異なる場合はそれぞれご記入ください。
※上級受講者は馬の詳細についても必ず記入のこと。

馬名 _____ (馬場用)(馬場・障害共用)
産地 _____ 品種 _____ 生年月日 _____ 年 月 日 性別 _____
父 _____ 母 _____

馬名 _____ (障害用)
産地 _____ 品種 _____ 生年月日 _____ 年 月 日 性別 _____
父 _____ 母 _____

4. 騎乗経歴

騎 乗 場 所	期 間 (年数)

5. 指導経歴

指 導 場 所	指 導 期 間	計
	年 月～ 年 月	年 ヶ月
	年 月～ 年 月	年 ヶ月
	年 月～ 年 月	年 ヶ月

6. 教本 「乗馬指導者教本」 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

