

「障がい者が馬を楽しむ為の講習会」申込書

会場： J R A 馬事公苑宇都宮事業所

平成 30 年 月 日

団 体 名		
ふりがな 申込担当者		役職：
住 所		
連 絡 先	T E L : F A X	
	e-mail	
ふりがな 参加者名簿1		役職：
ふりがな 参加者名簿2		役職：
ふりがな 参加者名簿3		役職：
ふりがな 参加者名簿4		役職：
ふりがな 参加者名簿5		役職：
<p>該当するものを○で囲んでください。該当しない場合は未記入で構いません。</p> <p>障がい者乗馬活動について</p> <p style="text-align: center;">1. 既に障がい者乗馬を行っている 2. 現在検討している 3. 講習会受講後考えたい</p> <p>来場方法 ※駐車スペースに限りがありますので、乗り合いでのご来場にご協力ください</p> <p style="text-align: center;">1. 車_____台 2. 公共交通機関</p> <p>お弁当（800 円飲み物付き） 1. 注文する_____個 2. 注文しない</p> <p>講習会について質問等ありましたらご記入ください</p>		

申し込み・お問い合わせ先： N P O 法人障がい者のための馬事普及協会「ピルエット」

T E L : 080-8908-4763 F A X : 028-689-1133

e-mail : pirouetgg@gmail.com

※ J R A 馬事公苑宇都宮営業所には申し込み・お問い合わせはしないでください。