第35回 全日本社会人馬術選手権大会シリーズ ドレッサージュ 申込書

提出日： 平成　　　年 　 月 　 日 ( 新規 ・ 変更(\*1) )

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 代表者名(または連絡担当者)： 連絡先TEL (携帯も可)： E-Mailアドレス：  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 順位(\*2) | グレード登録番号 | 選手氏名 | ふりがな | 希望に○ | 条件(\*3) | 重複(\*4) | グレード |
| 春 | 秋 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | A B B’ |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | A B B’ |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | A B B’ |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  | A B B’ |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  | A B B’ |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  | A B B’ |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  | A B B’ |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  | A B B’ |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  | A B B’ |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  | A B B’ |

■ 注意事項

1. 変更の場合も、変更内容のみではなく、変更後のすべての情報を記載してください。
2. 3名以上出場希望の場合は、団体内での優先順位をつけて記入してください。同一団体で希望者多数の場合は制限する場合もあります。
3. 条件欄に春秋の選択番号の記載をお願い致します（春・秋の重複を希望する場合も、①②④のいずれかを必ず記入してください）。
	1. 春・秋どちらでも良い。
	2. どちらかと言えば春だが、秋でも良い。
	3. 春であれば出場可、秋は都合が悪い。
	4. どちらかと言えば秋だが、春でも良い。
	5. 秋であれば出場可、春は都合が悪い。
4. 春・秋重複エントリー希望の場合は○。エントリー多数の場合は条件に従って割り振ります。

■ シード権行使・連絡事項・変更内容：

|  |
| --- |
|  |

第35回 全日本社会人馬術選手権大会シリーズ ジャンピング 申込書

提出日： 平成　　　年 　 月 　 日 ( 新規 ・ 変更(\*1) )

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 代表者名(または連絡担当者)： 連絡先TEL (携帯も可)： E-Mailアドレス：  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 順位(\*2) | グレード登録番号 | 選手氏名 | ふりがな | 希望に○ | 条件(\*3) | 重複(\*4) | グレード |
| 春 | 秋 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | A B |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | A B |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | A B |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  | A B |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  | A B |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  | A B |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  | A B |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  | A B |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  | A B |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  | A B |

■ 注意事項

1. 変更の場合も、変更内容のみではなく、変更後のすべての情報を記載してください。
2. 3名以上出場希望の場合は、団体内での優先順位をつけて記入してください。同一団体で希望者多数の場合は制限する場合もあります。
3. 条件欄に春秋の選択番号の記載をお願い致します（春・秋の重複を希望する場合も、①②④のいずれかを必ず記入してください）。
	1. 春・秋どちらでも良い。
	2. どちらかと言えば春だが、秋でも良い。
	3. 春であれば出場可、秋は都合が悪い。
	4. どちらかと言えば秋だが、春でも良い。
	5. 秋であれば出場可、春は都合が悪い。
4. 春・秋重複エントリー希望の場合は○。エントリー多数の場合は条件に従って割り振ります。

■ シード権行使・連絡事項・変更内容：

|  |
| --- |
|  |