**多摩川乗馬会ボランティア(10/1)参加申込書**

※申込締切 ： 平成29年9月18日（月）必着

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 連絡責任者 | 氏名： | 携帯電話番号：連絡先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加希望者 １ | （フリガナ）氏名 | 性別 | 参加希望 |
| （ ） | 男・女 | 朝の設営から１日・設営を除く１日午前のみ・午後のみ |
| 本人連絡先 | 緊急連絡先（本人との関係） |
| 携帯電話番号：メールアドレス | 氏名：電話番号： |
| 社馬連グレード | 　 | 社馬連会員区分 | 会員・非 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加希望者 ２ | （フリガナ）氏名 | 性別 | 参加希望 |
| （ ） | 男・女 | 朝の設営から１日・設営を除く１日午前のみ・午後のみ |
| 本人連絡先 | 緊急連絡先（本人との関係） |
| 携帯電話番号：メールアドレス | 氏名：電話番号： |
| 社馬連グレード | 　 | 社馬連会員区分 | 会員・非 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加希望者 ３ | （フリガナ）氏名 | 性別 | 参加希望 |
| （ ） | 男・女 | 朝の設営から１日・設営を除く１日午前のみ・午後のみ |
| 本人連絡先 | 緊急連絡先（本人との関係） |
| 携帯電話番号：メールアドレス | 氏名：電話番号： |
| 社馬連グレード | 　 | 社馬連会員区分 | 会員・非 |

■連絡事項：