

資格審査会申込書

開催月日： 2020年9月20日（日）

開催場所： 早稲田大学馬術部 東京都西東京市東伏見3-4-67

団体名	
連絡責任者	
連絡先電話	携帯 自宅

	受験者氏名（かな） 当日の連絡先（携帯番号・メールアドレス）	既取得 グレード	希望 グレード	障害保険 加入の有無
1				有 ・ 無
2				有 ・ 無
3				有 ・ 無
4				有 ・ 無
5				有 ・ 無
6				有 ・ 無
7				有 ・ 無
8				有 ・ 無

☆☆

登録料の振込先： 日本社会人団体馬術連盟
三井住友銀行 神田支店（普） 1300690 （9月14日（月）までに振込）