資格審査会申込書

開催月日：　2024年9月 29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） | 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 |

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

審査料の振込先：　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20日（金）までに振込）