**第1回 中部学生馬術連盟 日本社会人団体馬術連盟 親善馬術大会**

**参加申込書**

提出日：2024年10月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 担当者名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |

* 第1競技 障害飛越競技90cm

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選手名(かな) | 携帯電話・メールアドレス | 緊急連絡先 氏名・電話番号 | グレード |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 第2競技 障害飛越競技70cm

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選手名(かな) | 携帯電話・メールアドレス | 緊急連絡先 氏名・電話番号 | グレード |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 第3競技 ジムカーナ競技

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選手名(かな) | 携帯電話・メールアドレス | 緊急連絡先 氏名・電話番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 競技出場無しの参加(応援・サポート等)

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 携帯電話・メールアドレス |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 連絡事項 (追加で弁当が必要な場合は個数とその旨をご記入ください)

|  |
| --- |
|  |

* 記入欄は適宜追加してご記入ください。