

ジュニア選手強化練習参加申込書

平成29年 月 日

(公社)神奈川県馬術協会会長 殿

団体会員名

代表者

印

次のとおり参加申込みします。

氏名	日馬連NO	住所	電話or携帯	所属クラブ	学校名又は勤務先	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						