

平成30年度第4回B・C級騎乗者資格試験受験申込書

平成 年 月 日

(公社)神奈川県馬術協会会長 殿

乗馬クラブ名:

代表者

印

下記のとおり受験料等を添えて(別途振込み)B・C級騎乗者資格試験の受験を申し込みます。

1. 受験者名簿

No.	受験資格	日馬連 会員番号	氏名	〒	住所	C級 資格番号
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						