

別紙

馬の担い手技術者養成研修会受講申請書

令和 年 月 日

(フリガナ) 受講者氏名		年 齡	歳	性 別	男 女
所属・職名					
自宅 (連絡先)	住 所	〒			
	T E L	自宅 携帯	F A X		
所属先	住 所	〒			
	T E L		F A X		
最 終 学 歴					
馬に関する経験		(例) 飼養している、牧場実習にて経験あり、馬術経験あり、講義を受けた等			
E-Mail アドレス					
その他連絡事項					
受講希望理由					

提出先

公益社団法人 日本馬事協会

FAX 03-3297-5628 TEL 03-3297-5626

E-mail info@bajikyo.or.jp http://www.bajikyo.or.jp

東京都中央区新川2丁目6番16号

申込締切 11月22日(金)