

(様式 1)

騎乗者資格取得証明書発行申請書
(移行措置用)

氏 名 _____

生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

取得 騎 乗 者 資 格 _____ 技能認定 (障害・馬場) _____ 1 級

(いずれかに○)

技能認定 エンデュランス _____ 1 級

取得年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の騎乗者資格により日本馬術連盟騎乗者資格に移行申請いたしたく、
移行措置該当取得証明書の発行を申請いたします。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

[申請者]

住 所 〒 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

[送付先住所] ※申請者と違う場合のみ記入

住 所 〒 _____

氏 名 _____