**申 込 書**

「ナチュラルホースマンシップを取り入れた引退競走馬のリトレーニング講習会」

令和７年度民間における引退競走馬の利活用促進等に関する事業

令和　７年　　 月　 　日

公益社団法人　全国乗馬倶楽部振興協会 会長 殿

私は、標記講習会を受講したく下記のとおり申し込みいたします。

・会場（下記の道県名に○を付けてください）

　 　福岡県 　　・ 　　関　東 　 ・ 　兵庫県　 ・　 　岩手県

※１会場に付き１枚記入

・受講日（希望日を記入の上に○を付けてください）※聴講は１日でも可

（　　）　　月　　　日 　　曜日　馬匹を　携行します ・ しません

（　　）　　月　　　日 　　曜日　馬匹を　携行します ・ しません

（　　）　　月　　　日 　　曜日　馬匹を　携行します ・ しません

※馬匹携行の場合は別途書類提出

ふ り が な

① 氏名：

② 生年月日（西暦）：　　　　　年　　　月　　　日

③ 性別：　　男　・　女　　（該当するところに○を）

④ 住所： （〒　　　－　　　　）

⑤ 携帯電話：

⑥ 電子メール：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（**記入必須**）

（該当するところに○を↓）

⑦ 所属名：　　　　　　　　　　　　　　　（スタッフ ・ クラブ会員 ・ 馬術部員 ・ その他）

⑧ 所有の乗馬資格：

　　（指導者資格更新の要件として出席する方は、別紙「指導者資格更新要件の申請書」の提出が必要です。）

**講習会で学びたい事**

（講師への質問等）

※個人情報は、講習会業務にのみ使用し、本協会個人情報保護規程に従い適切に処理します。