

\*参加する課目の欄に をして下さい。また、公認申請をする人馬は日馬連の会員番号と乗馬登録番号を記載をお願いします。

選手名	日馬連会員番号 (騎乗者資格)	馬名 (日馬連登録番号)	11/1(土)				11/2(日)				事務局記入欄	
			第2課目	第3課目	第4課目	St.G	第2課目	第3課目	第4課目	St.G		
1				B				B			8000*	
	-	( )	一般 OP	申請(A)	申請	申請	申請	一般 OP	申請(A)	申請	申請	
2				B				B			8000*	
	-	( )	一般 OP	申請(A)	申請	申請	申請	一般 OP	申請(A)	申請	申請	
3				B				B			8000*	
	-	( )	一般 OP	申請(A)	申請	申請	申請	一般 OP	申請(A)	申請	申請	
4				B				B			8000*	
	-	( )	一般 OP	申請(A)	申請	申請	申請	一般 OP	申請(A)	申請	申請	
5				B				B			8000*	
	-	( )	一般 OP	申請(A)	申請	申請	申請	一般 OP	申請(A)	申請	申請	
6				B				B			8000*	
	-	( )	一般 OP	申請(A)	申請	申請	申請	一般 OP	申請(A)	申請	申請	
7				B				B			8000*	
	-	( )	一般 OP	申請(A)	申請	申請	申請	一般 OP	申請(A)	申請	申請	
8				B				B			8000*	
	-	( )	一般 OP	申請(A)	申請	申請	申請	一般 OP	申請(A)	申請	申請	

登録料 頭 × 10,000 =

**参加料金**

参加料 鞍 × 8,000 =

ポイント対象外種目(2・3B課目) ¥8,000

団体名 \_\_\_\_\_

参加料 鞍 × 10,000 =

ポイント対象種目(3A.4課目・セント) ¥10,000

住所 \_\_\_\_\_

予約席代 席 × 10,000 =

電話番号 \_\_\_\_\_

お弁当代 =

FAX \_\_\_\_\_

大会中連絡先(携帯番号)

E-mail \_\_\_\_\_

**合計**

静岡銀行 掛, つま恋乗馬倶楽部  
(普通) 6833 TEL: 0537 - 23 - 5540  
FAX: 0537 - 23 - 5110

\*ご案内等をメールにて送らせて  
いただきたいため、メールアドレス  
のご記入にご協力ください。