

つま恋乗馬倶楽部 ステップアップジャンピングスクール 申込書

会社記入欄 承認日
 受付日

年 月 日 現在

(ふりがな) 氏名			性別	男性	女性
(ふりがな) 保護者氏名 (未成年者の場合)			ご職業 (申込者)		
生年月日	年	月	日 (歳)	血液型	(緊急時のため)
住所	〒				
電話番号			携帯番号		
FAX番号			メールアドレス		
乗馬歴	年 (約	鞍)	所属乗馬クラブ		
競技歴	有 ・ 無		障害の高さ(クラス)		
馬術資格	級		自馬所有	有・無	自馬持込 有 ・ 無
お支払い	一括 ・ 分割 ・ お試し			2007年 上期 ・ 下期	

本スクールに対する 具体的なご希望・悩みを お書きくださいませ。
 受講者ごとに個別に問題解決プログラムをたてさせていただきます。

【注意事項】

- ・本申込書に書かれた個人情報、当乗馬クラブのサービス向上の為以外には利用いたしません。
- ・必ずご自身で傷害保険にご加入ください。
- ・スクール代金は、レッスン前にお支払をお済ませください。

【アンケート】

- ・何で当講座をお知りになりましたか？ ()
- ・普段よく読む媒体物は何ですか？ (雑誌名 新聞名)

つま恋乗馬倶楽部宛 FAX:0537-23-5110 TEL:0537-23-5540