

第57回全日本高等学校馬術競技大会参加申込書

(一社) 全日本高等学校馬術連盟  
 会長 塩谷 立 殿

学校名

校 長

印

(TEL )

第57回全日本高等学校馬術競技大会に下記の者の参加を申込み致します。

顧問氏名 (教職員)	性別	住 所 ・ 電 話 番 号
		〒 TEL
監督氏名 (顧問と兼任可)	性別	住 所 ・ 電 話 番 号
		〒 TEL

(顧問と監督が兼任の場合は監督欄の記入は不要)

フリガナ 選手氏名	性別 学年	住 所 ・ 電 話 番 号	騎乗者資格
		〒 TEL	
		〒 TEL	
		〒 TEL	
		〒 TEL	
		〒 TEL	

(注) 「騎乗者資格」欄は、高校資格(HB)、日馬連(B級)、少年団(中級)、全乗協(1級)の資格名と認定年月日及び認定番号を記載して下さい。