

第 20 回 桜流鎗馬 参加申込書(個人戦)

※必ず全項目にご記入ください。一箇所でも未記入の欄があると受付できません。

3/26(日)

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| フリガナ | | | | | | 締切 |
| 氏名 | (年齢 歳) | | | | | |
| 連絡先 | 〒 _____ 出身地(_____) 日中の連絡先 ☎ _____ | | | | | |
| 所属団体 | | | | | | |
| 資格取得状況 | 直近のクリニック(安全講習会)受講日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 | | | | | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> 受講証・認定証のある方はコピーを裏面に貼付け </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px;"> 3/27 出場決定以降に、エントリー料を加えてお振り込みください </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 合計金額 _____ 円 </div> <div style="margin-top: 10px;"> <p>■エントリー料</p> 初級 9,000 円 中・上級 11,000 円 プロ級 13,000 円 <p>■振込先</p> みちのく銀行 十和田支店 [普通] No. 2885549 十和田流鎗馬観光連盟 会長 上村 鮎子</div> |
| | 流鎗馬ライセンス: _____ 級(_____ 年 _____ 月 _____ 日取得) | | | | | |
| 弓の Kg 数 | kg (上限・・・初・中級 8kg、上・プロ級 10kg) | | | | | |
| 馬匹 | <input type="checkbox"/> 十和田乗馬倶楽部から借りる(会員 12,000 円) <input type="checkbox"/> 十和田乗馬倶楽部から借りる(ビジター15,000 円) <input type="checkbox"/> 自分で調達する(自馬・リース)《馬名 _____ 》 | | | | | |
| 輸送料 | <input type="checkbox"/> 400 円 (2 日間) <input type="checkbox"/> 不要 | | | | | |
| 傷害保険 | <input type="checkbox"/> 加入する(保険料 1,000 円)⇒西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ <input type="checkbox"/> 加入しない | | | | | |
| 馬和装持ち込み | <input type="checkbox"/> 三懸 <input type="checkbox"/> 布手綱 <input type="checkbox"/> ブランケット <input type="checkbox"/> ブランケットカバー <input type="checkbox"/> 鏡矯正紐 <input type="checkbox"/> 持ち込まない <input type="checkbox"/> その他(_____) | | | | | |
| 公式大会入賞成績 (過去 3 年) | ① _____ 年 _____ 大会 _____ クラス _____ 位 ② _____ 年 _____ 大会 _____ クラス _____ 位 ③ _____ 年 _____ 大会 _____ クラス _____ 位 ※実績があっても記入がなければ降格の場合があります | | | | | |
| コメント ※必ずご記入ください。選手紹介のアナウンス、パンフレットに使用します。 | _____ _____ _____ | | | | | |

※当日写真撮影会がありますが、競技中に撮影された写真は、作品展や新聞・雑誌等に発表されることがありますのでご了承下さい

裏面もあります。誓約書の記入、写真、受講証・認定証のコピー貼付けしてください。

乗馬クラブ記入欄

| | | |
|------|-------|------|
| 受付日: | 合計金額: | 入金日: |
|------|-------|------|

誓 約 書

私は、第20回桜流鎗馬に参加するにあたり、大会の趣旨に賛同し、ルールを遵守し、安全に努め、事故に対しては自己責任を負うことを誓います。

2023年 月 日

本人署名 ⑩

保護者署名 ⑩

※未成年者は保護者の承認が必要です。

選手ご本人様の写真 添付欄

●パンフレット等に使用します

(縦4cm×横3cm程度)

●メール送信可

→info@towada-joba.com

※4月9日(土)までに写真を頂けない場合、
事務局で選ばさせていただきます。

写真添付

流鎗馬クリニック受講証明書

コピー添付欄

コピー添付

流鎗馬ライセンスカード

コピー添付欄

コピー添付

