

## 流鏝馬ライセンス認定試験申請書

流鏝馬ライセンス認定試験を受験したいので、下記のとおり申請します。

(※申請者は太枠の中に必要事項を記入すること。)

フリガナ	
氏名	
所属	
生年月日	年 月 日生 / 性別 ( )

現住所	〒 -
電話	(FAX )
E-mail	@

(注) 連絡先は、認定試験に関連する調整を行うので、日中に連絡が可能な電話番号を記入すること。

申請する種類	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級
申請に関連する 技能証明	<input type="checkbox"/> 乗馬ライセンス取得 ( ) 級)
	<input type="checkbox"/> 大会出場経験 ( ) 回)
	<input type="checkbox"/> 乗馬歴 ( ) 年 [内流鏝馬歴 ( ) 年]
	<input type="checkbox"/> 推薦流鏝馬指導者 (氏名 ( ) )
	<input type="checkbox"/> 講習会 (やぶさめクリニック) 受講

受験地	
希望受験日	第1希望: 年 月 日 時~
	第2希望: 年 月 日 時~
携行品	<input type="checkbox"/> 弓 ( kg) <input type="checkbox"/> 矢 <input type="checkbox"/> 鞍 <input type="checkbox"/> 三懸 <input type="checkbox"/> 手綱 <input type="checkbox"/> 鐙矯正紐

流鏝馬競技連盟東北支部記入欄

証明書発行番号		認定級	
---------	--	-----	--

認定試験年月日	年 月 日	判定	合格 ・ 不合格
特記事項等			
担当試験官名:			印