

みつきいポニーレース「参加申込書」

	フリガナ 騎乗者名	生年月日	性別	年齢	登録区分	フリガナ 騎乗馬名	性別	体高	品種	毛色	年齢	保護者承諾署名
1		H . .		歳	・決定戦 ・一般			cm			才	印
2		H . .		歳	・決定戦 ・一般			cm			才	印
3		H . .		歳	・決定戦 ・一般			cm			才	印
4		H . .		歳	・決定戦 ・一般			cm			才	印

	馬 名	日本脳炎		伝貧最終検査年月日	馬インフルエンザ予防接種歴		
		1回目	2回目		基礎①	基礎②	補強接種
1							
2							
3							
4							

参加料金 _____ 円 振込日 _____ 月 _____ 日 (振込済 ・ 振込予定) ※決定戦は1人馬3,000円 一般レースは1人馬2,000円

団体名 _____

入厩日 _____

住所 _____

TEL _____

代表者 _____

FAX _____