

「第12回みつきいポニーレース」「全国ポニー競馬選手権(第12回ジョッキーベイビーズ)関西地区代表決定戦」

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	・予選レース ・一般レース			cm			才	印
2		H . .		歳	・予選レース ・一般レース			cm			才	印
3		H . .		歳	・予選レース ・一般レース			cm			才	印
4		H . .		歳	・予選レース ・一般レース			cm			才	印

	馬名	馬インフルエンザ予防接種歴		
		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) ※「予選レース」3,000円 「一般レース」2,000円

団体名 _____

入厩日 _____

住 所 _____

TEL _____

代表者 _____

FAX _____