

令和3年度 第2回馬の担い手養成研修会
参加申込書

(フリガナ) 受講者氏名		年 齢	歳	性 別	男 女
連絡先	住 所	〒			
	TEL	自宅 携帯	FAX		
	E-Mail				
職 業 (所属先)					
受講希望理由					

【提出先】

公益社団法人 日本馬事協会

東京都中央区新川2丁目6番16号

FAX 03-3297-5628 TEL 03-3297-562

E-mail info@bajikyo.or.jp <http://www.bajikyo.or.jp>