　　　　　　　　日本馬術連盟Ｂ級騎乗者資格認定試験

受　験　申　請　書

　　　　　　　　　２０２４年　　月　　日

北海道乗馬連盟

　　会　長　吉　田　勝　已

ふりがな

名前

生年月日）　　　　　　　年　　月　　日生

男・女

住所）〒

ＴＥＬ

（所属団体）

日本馬術連盟会員番号

Ｃ級騎乗者資格番号

　私は、日本馬術連盟Ｂ級騎乗者資格取得のため、貴連盟主催の下記認定試験の受験を

希望しますので、受験料５，０００円を添えて申請します。

記

１．事　業　名　　　　２０２４年度Ｂ級騎乗者資格認定試験

２．実技受験課目名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　別 | 課　　目　　名 | 馬　　　　　名 |
| 馬場馬術 | 第２課目B　partⅠ・partⅡ |  |
| 障害馬術 | 標準小障害B　partⅠ・partⅡ |  |

３．北海道春季馬術大会参加予定競技種目名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　別 | 競技種目名及び馬名 | 競技種目名及び馬名 |
| 馬場馬術 | 第　競技　　　　　（ ） | 第　競技　　　　　（ ） |
| 第　競技　　　　　（ ） | 第　競技　　　　　（ ） |
| 障害馬術 | 第　競技　　　　　（ ） | 第　競技　　　　　（ ） |
| 第　競技　　　　　（ ） | 第　競技　　　　　（ ） |

※B級合格後に日馬連B級登録料　6,600円がかかります