

【個人用】

写 真
4 × 3 cm
上半身無帽

入 会 申 込 書

西曆 年 月 日

一般社団法人 中山馬主協会会長 殿

本書に記載の事項は事実と相違ないことを誓約いたします。

ふりがな 氏 名 現 住 所	〒 (年 月 日生) (男・女) ⑩ Tel () Fax () 携帯電話()
会 社 名 住 所 役 職 名 及 び 事 業 内 容	〒 Tel () Fax ()
本会からの 通信を希望 する場所	〒 Tel () Fax () 携帯電話() E-mail() 上記メールアドレスにて会員専用サイトへの登録を 希望する・希望しない ※会員専用サイトへ登録いただくとインターネットから馬主席が予約可能となります。
所有競走馬名 性 別 ・ 年 齡	(所有競走馬の持分 %)
預 託 予 定 調 教 師 氏 名	(美浦 ・ 栗東) ※未定の場合は空欄

申込人を充分面識して
紹介いたしました。

役 員 _____ ⑩

会 員 _____ ⑩

馬主登録番号	馬主登録年月日	当協会への入会希望理由
競馬に関するエピソードや馬主となった動機等をご記入ください		
<p><参考></p> <p>※お知り合いの馬主(ご関係)</p> <p>ご氏名 _____ (_____)</p> <p>※オーナーズクラブまたはクラブ法人への加入歴 (有 ・ 無)</p> <p>※クラブ名 (_____)</p>		
履 歴		
出身学校		
主な職歴		

ご記入いただきました個人情報 は当協会事務局にて厳重に管理いたします。