レース･マネジメント･セミナー受講申込書

氏　　名	住　　所	連絡先（電話番号）	ﾚｰｽｵﾌｨｻｰ認定番号

上記の者、レース･マネジメント･セミナーの受講を申し込みます。

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者職氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印