



2級認定牛削蹄師認定講習会受講申込書

公益社団法人日本装削蹄協会会長 殿

フリガナ					
氏名					
生年月日		年		月	日
郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
住所					
電話	( )				
最終卒業 (修了)学校	学校名				
	卒業(修了)		年	月	日

年 月 日

2級認定牛削蹄師認定講習会を受講したいので申し込みます。

注意 年月日は年号で記入すること。

## 2級認定牛削蹄師認定試験受験願書

公益社団法人日本装削蹄協会会長

殿

公益社団法人日本装削蹄協会認定規定による 2 級

認定牛削蹄師認定試験の受験を願います。

令和 年 月 日

郵便番号

			—				
--	--	--	---	--	--	--	--

フリガナ  
住所

電 話 ( )

受講・受験地（都道府県）： \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏 名

大正・昭和・平成 年 月 日生