

## Paid Warm Up Entry

クラブ名 : \_\_\_\_\_ 日程

担当者 : \_\_\_\_\_

Phone : \_\_\_\_\_

email : \_\_\_\_\_

No	希望出番(あれば)	Name of Horse	Name of Exhibitor
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※ 希望出番に記載がある場合は大会事務局でできる限り考慮させていただきますが、必ずしもすべての希望に添えることはできないことをご了承ください。