

④

2025年 トレーニングセール 滞在時確認／寝具・食事利用申込書

飼養者名：_____

使用する馬運車 自己の馬運車 ・ 運送会社

※ どちらかに○を付けてください。運送会社に依頼する場合は、以下に依頼先運送会社名をご記入願います。

運送会社名：_____

入構車輛(自己の馬運車のみご記入ください。)

例: 室蘭300 あ1111	車輛タイプ	運行責任者	
1台目ナンバー:	馬運車・貨物・乗用	氏名:	携帯電話:
2台目ナンバー:	馬運車・貨物・乗用	氏名:	携帯電話:
3台目ナンバー:	馬運車・貨物・乗用	氏名:	携帯電話:
装蹄師ナンバー:		装蹄師氏名:	携帯電話:

上場馬入厩頭数: 頭 帯同馬入厩頭数: 頭

入構スタッフ(販売申込者を含め、入構される方全員についてご記入ください。入構章を発行します。)
※(外国人スタッフのみ)日本語レベル指標: A=「十分理解出来る」 B=「コミュニケーション可能」 C=「片言レベル」 D=「理解不十分」

氏 名 (フルネームで記入)	性別	年齢	国籍	日本語 レベル	居室 寝具	18日 (日)	19日 (月)			20日 (火)		備 考
						夕	朝	昼	夕	朝	昼	
		外国人スタッフの場合のみ ご記入願います。				利用される箇所に○印をご記入願います。						
(滞在時責任者)												
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
入構スタッフ	名				寝 具	日曜夕	月曜朝	月曜昼	月曜夕	火曜朝	火曜昼	食事合計
合計					組	個	個	個	個	個	個	個

※ 居室での宿泊は男性スタッフのみといたします。

寝具_____組 × 4,400円(税込) = _____ 円

食事_____個 × 1,300円(税込) = _____ 円

滞在時責任者氏名: _____ 合 計 = _____ 円

緊急時連絡先(携帯電話): _____ うち消費税(10%) (_____ 円)

領収印

【寝具・食事利用料を添え、4月11日(金)までにお申し込みください】