

東京競馬場キッズ・クラブ入会申込書

年 月 日

日本中央競馬会 東京競馬場長 殿

私は東京競馬場キッズ・クラブに入会したく申し込みます。

フリガナ

本人氏名 性別 男・女 西暦 年 月 日生

↓どちらか○をお付けください

学校名 (小学校) 新4・5 年生

住所 (〒 -)

自宅 ☎ 携帯電話 (保護者※)

※日中連絡のつく方の番号を記入してください

保護者氏名 本人との続柄

パソコンおよび携帯電話のメールアドレス〔各種連絡用〕※

※当選連絡、また各種連絡は t-kids@jra.go.jp から行います。左記のメールアドレスからのメールを受信できるよう迷惑メール設定を必ずご確認ください。

(P C) @

(携帯) @

健康状態

スポーツ歴・乗馬歴

キッズ・クラブをお知りになった媒体

☐ ホームページ ☐ 折り込みチラシ ☐ 口コミ
☐ その他 ()

※本書はいかなる理由でも返却いたしませんのでご了承ください。

※本書は緊急時の連絡対応及びキッズ・クラブ運営に係る各種連絡に使用するもので、他の用途には使用いたしません。