

特定非営利活動法人 RDA Japan 理事長 殿

申請日 (西暦) 年 月 日
 (フリガナ)
 氏 名 (RDAJ会員・一般)
 活動団体名
 所属ユニット
 住 所 〒 -
 電話番号:
 携帯番号:
 携帯アドレス:
 E-mail :
 すでに合格済みのRDA課目試験(○で囲む) : ①課目、②課目、③課目、④課目、特になし
 乗馬騎乗資格をご記入下さい:
 質問などあればご記入下さい :

私は次の通り、資格認定講習会または試験の受講・受験を希望します。
 試験については受験料を添えて(入金納付書のコピー添付)申し込みます。

【申 込 内 容】 希望する講習会日程・試験の欄□に☑チェック、希望開催県をご記入ください。

※2020年度はJRA日本中央競馬会の助成を受けた開催の為、講習会受講料については無料です。受験料は有料。

	開催県	受講希望	講習会内容	試験希望	資格取得認定試験	受験料
<input type="checkbox"/> A課目(座学編) 日程(3日間)		<input type="checkbox"/>	1 日目: ヘルパー講習	<input type="checkbox"/>	① ヘルパー筆記試験	2,000円
		<input type="checkbox"/>	2, 3日目: ホースセラピー活動 講習	<input type="checkbox"/>	③ RDA(ホースセラピー)活動 筆記試験	3,000円
<input type="checkbox"/> B課目(実技編) 日程(3日間)		<input type="checkbox"/>	1 日目: ヘルパー実技講習	<input type="checkbox"/>	② ヘルパー実技試験	5,000円
		<input type="checkbox"/>	2, 3日目: ホースセラピー活動 実技講習	<input type="checkbox"/>	④ RDA(ホースセラピー)活動 実技試験	15,000円
<input type="checkbox"/> C課目(実践編) 日程(3日間)		<input type="checkbox"/>	RDA活動の実際	<input type="checkbox"/>		
開催日程などについては開催要項にてお確かめください。					合計金額	円

◎RDA(ホースセラピー)活動の為のガイドブック(表紙は水色) 所有無し、申込み 所有している、持参する

◎レッツエンジョイライディング(全国乗馬倶楽部振興協会) 所有無し 申込み 所有している、持参する

◎昼食 注文する(1日目・2日目・3日目) 持参する(1日目・2日目・3日目)

※昼食については会場で準備いたします。希望日数ご注文下さい。

食物アレルギー等に対応した特別食については対応致しかねます。その場合は、ご持参願います。

【申込書送付先】

RDA Japan事務局

FAX: 042-793-2510 E-mail: rda@rdajapan.or.jp TEL:080-6519-7818

受験料振込先

郵便振替 口座番号: 00100・4・32279 口座名義: RDA JAPAN

事務局確認欄	
受付	入金