

# カラパス ファイブグリップ 第1回 エクイネット L1課目動画審査コンテスト

## 【申込書】

ファックス返信の場合:03-6874-2171  
メール返信の場合:info@equinet.co.jp

私は本コンテストの要項を熟読し了解をしました。 チェック→

### 参加者名簿

参加者氏名<必須>	ペンネーム	騎乗馬<必須>	申し込み回数	動画掲載	参加賞サイズ
フリガナ 1			初回 ・ 2回目以降	可 ・ 不可	M ・ L
フリガナ 2			初回 ・ 2回目以降	可 ・ 不可	M ・ L
フリガナ 3			初回 ・ 2回目以降	可 ・ 不可	M ・ L
フリガナ 4			初回 ・ 2回目以降	可 ・ 不可	M ・ L
フリガナ 5			初回 ・ 2回目以降	可 ・ 不可	M ・ L

ランキングには氏名が掲載されますが、ペンネームを記入頂いた場合はペンネームが記載されます。

ランキングに表示された騎乗者の動画を閲覧者は見ることが出来ます。見せたくない場合は動画掲載の項目の「不可」にチェックを入れて下さい。

参加賞は乗馬用五本指ソックス『カラパス ファイブグリップ』です。サイズをチェックして下さい。

『カラパス ファイブグリップ』Mサイズ: 22.5~24.5センチ Lサイズ: 25~28センチ

	項目	合計
振込合計	6,000円×人数:	

### 振込

<銀行振込みの場合>  
三井住友銀行 麹町支店  
(普通) 9266257  
株式会社エクイネット  
カブシキガイシャ エクイネット

<クレジットカードの場合>  
ショッピングサイト  
『エクイネットセレクトショップ』より  
<http://www.equinet.jp>  
商品名: 「L1課目動画審査コンテスト」を  
購入して下さい。

振込予定日 2021/ / ( )

振込者名 \_\_\_\_\_

※お振込み後の明細のコピーを添えて頂いても構いません

ジャッジペーパー返送先 ※ご希望の返送方法の記入欄にご記入ください

【メール】メールアドレス: \_\_\_\_\_

【郵送】ご住所: \_\_\_\_\_

団体名: \_\_\_\_\_

責任者名: \_\_\_\_\_

記入担当者名: \_\_\_\_\_

担当者連絡先: \_\_\_\_\_