



MFJ公認ライセンス取得講習会 レベルアップスクール・少年少女スクール

申請書

様式1-9
H23.4改訂版

加盟団体へ提出して下さい

※該当箇所に チェック、及び記入漏れ無きようお願いいたします。

(MFJ欄) 処理No. _____

※該当箇所に チェック、及び記入漏れ無きようお願いいたします。

開催月日	名 称	担当講師/インストラクター	
年 月 日		氏名	ライセンスNo
月 日		氏名	ライセンスNo

<input type="checkbox"/> MFJライセンス取得講習会 (※講習種目に <input checked="" type="checkbox"/> チェック) *MFJ指定保険適用 <掛金>ロードレース@2,000 ロードレース以外@300		
講習種目	ロードレース <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> フレッシュマン <input type="checkbox"/> 国内	<input type="checkbox"/> 競技役員 <input type="checkbox"/> 講師
	モトクロス <input type="checkbox"/> P C <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> 国内 B 級	<input type="checkbox"/> 競技役員 <input type="checkbox"/> 講師
	トライアル <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> 国内 B 級	<input type="checkbox"/> 競技役員 <input type="checkbox"/> 講師
	スノーモビル <input type="checkbox"/> ジュニア <input type="checkbox"/> B 級	<input type="checkbox"/> 競技役員 <input type="checkbox"/> 講師
	ドラッグレース <input type="checkbox"/> B 級	<input type="checkbox"/> 競技役員 <input type="checkbox"/> 講師
	スーパーモタード <input type="checkbox"/> B 級 <input type="checkbox"/> ダートトラック <input type="checkbox"/> エンデューロ	※役員・講師は座学主体のため保険適用外

<input type="checkbox"/> レベルアップスクール (※下記に開催内容を記入し、参加対象者に <input checked="" type="checkbox"/> チェック)	
開催内容(未記入での申請不可)	参加対象者
	<input type="checkbox"/> MFJ会員(スポーツ安全保険) <input type="checkbox"/> MFJ非会員(MFJ指定保険) <input type="checkbox"/> ロードレース <input type="checkbox"/> モトクロス <input type="checkbox"/> トライアル <input type="checkbox"/> スノーモビル <input type="checkbox"/> スーパーモタード <input type="checkbox"/> ダートトラック <input type="checkbox"/> エンデューロ <input type="checkbox"/> ドラッグレース <input type="checkbox"/> ビットクルー(A) <input type="checkbox"/> エンジョイ会員 <掛金> ロードレース @2,000 ロードレース以外 @300

<input type="checkbox"/> 少年少女モーターサイクルスポーツスクール *MFJ指定保険適用 <掛金>@300

*会場コード未記入の場合は所在地も必ず記入

会場コード	会場名
〒 - 都・道府・県	
TEL - - FAX - -	

*主催者登録の所在地と同等とする。開催年度の主催者登録申請(様式-5)の提出が無い場合は申請出来ません。

主催者コード	主催者名	(印)
〒 - 都・道府・県		
TEL - - FAX - -		
連絡先※	※エントリー先が上記と異なる場合のみご記入下さい。	
〒 - 都・道府・県		
TEL - - FAX - -		

*加盟団体印無きものは無効です。

払込金受領証
貼付欄
(ここに貼付して下さい)

*登録申請料振込先		
郵便振替	加入者名:(財)日本モーターサイクルスポーツ協会 口座番号:00180-6-5946 (*送金月日 / /)	
銀行振込	振込先:(財)日本モーターサイクルスポーツ協会 銀行名: 三井住友銀行築地支店 口座番号: 普通-6393858 (*送金月日 / /)	
請求書	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
領収書	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要

MFJ加盟団体了承	(印)
年 月 日	

中央スポーツ委員会 公認・承認

備考欄	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	MFJ受信	年	月	日	担当者