



MFJ公認ライセンス取得講習会・レベルアップスクール・少年少女スクール開催報告書

様式2-7
H24.4改訂版

※受講者名簿「様式4-7①」を必ず添付して下さい。

(MFJ欄)	処理No.		実	加盟団体へ提出して下さい	報告日	年	月	日
開催月日	名 称			会場名				
年 日				主催者				
月 日				講習会事務局長	(印)			
~								
月 日								

MFJライセンス取得講習会						
種目	区分	受講人数	MFJ指定保険掛金	合計	競技役員	講師
ロードレース	ジュニア	名	× 2,000 円 =	円	名	名
	フレッシュマン	名				
	国内	名				
モトクロス	P C	名	× 300 円 =	円	名	名
	ジュニア	名				
	国内B級	名				
トライアル	ジュニア	名	× 300 円 =	円	名	名
	国内B級	名				
スノーモビル	ジュニア B級	名 名	× 300 円 =	円	名	名
ドラッグレース	B級	名	× 300 円 =	円	名	名
スーパーモタード	B級	名	× 300 円 =	円	名	名
ダートトラック		名	× 300 円 =	円	*役員・講師の座学の講習会は掛金は必要ありません。受講人数をご記入の上、必ず受講者名簿を忘れずに添付して下さい。	
エンデューロ		名	× 300 円 =	円		

レベルアップスクール		
MFJ会員対象 (スポーツ安全保険適用)		名
MFJ非会員対象 (MFJ指定保険掛金)	<input type="checkbox"/> ロードレース	名 × 2,000円 = 円
	<input type="checkbox"/> ロードレース以外	名 × 300円 = 円

※該当箇所に チェック

少年少女モーターサイクルスポーツスクール	(MFJ指定保険掛金)	名 × 300円 = 円
----------------------	-------------	--------------

MFJ指定保険掛金 総合計	円
----------------------	---

払込金受領証 貼付欄
(ここに貼付して下さい)

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

負傷者 有 ※有の場合、別途「様式-7」負傷者名簿へ記入し報告して下さい
 の有無 無い。

*** MFJ指定保険掛金 振込先 ***

郵便振替
 加入者名：
 一般財団法人日本モーターサイクルスポーツ協会
 口座番号：00110-2-500053
 (*送金月日 / /)

銀行振込
 振込先：
 一般財団法人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 6447050
 (*送金月日 / /)

担当講師	ライセンスNo.	氏名
級		
級		
級		

* 死亡・後遺症等発生した場合、早急に「様式-29」事故報告書を作成し、MFJ本部事務局にFAXして下さい。

開催状況報告		M F J 加 盟 団 体 印	
備考欄	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	MFJ受信	年 月 日 担当者