



MFJ公認・承認スーパーモト競技会申請書

様式1-11
H26.11改訂版

加盟団体へ提出して下さい									
(MFJ欄)	処理No.	略称		※該当箇所には☑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	競技会名称 (併催競技会の名称も必ずご記入下さい。)							エントリー期間	エントリー料金
年	第 戦							月 日	円
月	併催:							月 日	
日	第 戦							月 日	
開催クラス									
全日本選手権	クラス	<input type="checkbox"/> S1 PRO	<input type="checkbox"/> S1 OPEN	<input type="checkbox"/> S2					
	参加資格	<input type="checkbox"/> SM-A	<input type="checkbox"/> SM-A	<input type="checkbox"/> SM-A					
地方選手権エリア (公認クラス)	クラス	<input type="checkbox"/> S1 OPEN	<input type="checkbox"/> S2	<input type="checkbox"/> S3					
	参加資格	<input type="checkbox"/> SM-A	<input type="checkbox"/> SM-B	<input type="checkbox"/> SM-A	<input type="checkbox"/> SM-B	<input type="checkbox"/> SM-A	<input type="checkbox"/> SM-B		
	昇格ポイント	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
	クラス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
昇格設定の無いクラス (承認クラス)	参加資格	<input type="checkbox"/> SM-A	<input type="checkbox"/> SM-B	<input type="checkbox"/> SM-A	<input type="checkbox"/> SM-B	<input type="checkbox"/> SM-A	<input type="checkbox"/> SM-B		
	昇格ポイント	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
	<input type="checkbox"/> M-1	<input type="checkbox"/> SM-A	<input type="checkbox"/> SM-B	<input type="checkbox"/> エンジョイ資格					
	<input type="checkbox"/> M-2	<input type="checkbox"/> SM-A	<input type="checkbox"/> SM-B	<input type="checkbox"/> エンジョイ資格					
	<input type="checkbox"/> M-3	<input type="checkbox"/> SM-A	<input type="checkbox"/> SM-B	<input type="checkbox"/> エンジョイ資格					
	<input type="checkbox"/> S4	<input type="checkbox"/> SM-A	<input type="checkbox"/> SM-B	<input type="checkbox"/> エンジョイ資格					
<input type="checkbox"/> ME	<input type="checkbox"/> SM-A	<input type="checkbox"/> SM-B	<input type="checkbox"/> エンジョイ資格						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SM-A	<input type="checkbox"/> SM-B	<input type="checkbox"/> エンジョイ資格						

※併催競技会がある場合、下記にご記入ください。

承認競技会	併催競技会名称	エントリー料金					
		円					
開催クラス記入		ライセンス区分					
承認スーパーモト	M-1	SM-A	SM-B	エンジョイ資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M-2	SM-A	SM-B	エンジョイ資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M-3	SM-A	SM-B	エンジョイ資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	S4	SM-A	SM-B	エンジョイ資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ME	SM-A	SM-B	エンジョイ資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		SM-A	SM-B	エンジョイ資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				エンジョイ資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				エンジョイ資格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ミニバイクを併催する場合は、承認ミニバイク競技会申請書(様式1-3②)に記入し、併せてご申請下さい。
*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
所在地	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
所在地	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。
所在地	都・道府・県
TEL	FAX

払込金受領証 貼付欄 (ここに貼付して下さい)	* 加盟団体印無きものは無効です。	
* 登録申請料振込先 郵便振替 加入者名:(一財)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E /) 銀行振込 振込先:(一財)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E /) 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加盟団体系承 年 月 日	中央スポーツ委員会 公認・承認

備考欄	MFJ受信	年	月	日	担当者
-----	-------	---	---	---	-----