



# MFJ公認・承認モトクロス競技会申請書

様式1-4  
H24.4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☑ チェック、及び記入漏れ無きようお願いいたします。

開催年月日 年 月 日～ 月 日 エントリー期間 年 月 日～ 月 日

競技会名称  ボーナスポイント (ボーナスポイント対象の場合はチェックを入れる。無き場合は加算されません。) 第 戦

エントリー料金

格式  全日本選手権  地方選手権  公認(県大会)  承認競技会  他 ( )

開催クラス	IA			IB			NA				NB				J			チャイルドクロス	レディース	PC	EJ
	1	2	OP	1	2	OP	1	2	OP	85	1	2	OP	85	85	65	OP				
昇格ポイント	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※↑上記に記入出来ない開催クラスはこちらにご記入下さい。

開催クラス

※↑併催競技会がある場合、下記にご記入ください

(併催) 競技会名称  ボーナスポイント対象 第 戦

エントリー料金

格式  地方選手権  公認(県大会)  承認競技会  他 ( )

開催クラス	IA			IB			NA				NB				J			チャイルドクロス	レディース	PC	EJ
	1	2	OP	1	2	OP	1	2	OP	85	1	2	OP	85	85	65	OP				
昇格ポイント	有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※↑上記に記入出来ない開催クラスはこちらにご記入下さい。

開催クラス

\*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 (E)

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)

\*登録申請料振込先

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 / )

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  必要  不要  
領収書  必要  不要

MFJ加盟団体を承 年 月 日

中央スポーツ委員会 公認・承認

MFJ受信 年 月 日 担当者

備考欄  F  B  C