



# 走行会・体験・試乗会開催報告書

様式2-10  
H24.4改訂版

\*参加者名簿「様式4-7③」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			
年				主催者			
月				講習会 事務局長			
日							
~							
月							
日							

開催内容	① MFJ会員 対象(スポーツ安全保険適用)	
	種 別	受講人数
	走行会	名
	体験走行会	名
試乗会	名	
合 計		名

開催内容	② MFJ非会員 対象(MFJ指定保険適用)		
	種 別 (※該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/> チェック)	受講人数と金額	
	走行会	<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
体験走行会		名 × 300円 = 円	
試乗会		名 × 300円 = 円	
合 計		円	

講師	ライセンスNo	氏名	講師	ライセンスNo	氏名
級			級		

払込金受領証 貼付欄  
(ここに貼付して下さい)

**\* MFJ指定保険掛金 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:00110-2-500053  
(\*送金月日 / / )

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 6447050  
(\*送金月日 / / )

請求書  必要  不要  
領収書  必要  不要

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

\*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		MFJ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