



MFJ公認・承認トライアル競技会開催報告書

様式2-3
H24.4改訂版

(MFJ欄)	処理No.	略称	実・P	加盟団体へ提出して下さい	※該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/> チェック。
格式	<input type="checkbox"/> 世界選手権 <input type="checkbox"/> 全日本選手権 <input type="checkbox"/> 地方選手権 <input type="checkbox"/> 公認競技会(県大会) <input type="checkbox"/> 承認競技会 <input type="checkbox"/> 特別競技会			報告日	年 月 日
開催月日	競技会名称 <input type="checkbox"/> ボーナスポイント有		第 戦	会場	
年 月 日				主催者	
総エントリー人数	総エントリー台数	観客数	天候	大会事務局長	
名	台	名		(印)	

ライセンス区分	エントリー人数(名)		開催クラス/エントリー台数							エントリー台数 合計
	ライダー	アシスタント	IAスーパークラス	IA	IB	NA	NB(J※)			
IA		名								台
IB		名								台
NA		名								台
NB		名								台
ジュニア		名								台
エンジョイ資格		名								台
		名								台
		名								台
		名								台
		名								台
合計		名	台	台	台	台	台	台	台	台

※ライセンス区分が混在するクラス(NB等)は各ライダーのライセンス区分ごとに分けてご記入下さい。

全日本トライアル主催者設備積立金	
500 円 × 名 = 円	
*併催クラスも含む全参加者が対象です。	
払込金受領証 貼付欄 (ここに貼付して下さい)	
振込先	
郵便振替	加入者名: 一財)日本モーターサイクリススポーツ協会 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リススポーツ協会 銀行名:三井住友銀行 築地支店 口座番号:普通 6447050 (*送金月日 /)

<注意事項>

- 終了後1週間以内に所属のMFJ加盟団体へ成績結果表とエントリー名簿を添えてご提出下さい。
- MFJ会員ライセンスNo.は必ずご記入下さい。未記入での報告は認められません。
- 中止やクラス不成立など開催できないクラスが発生した場合は、「様式6」中止・変更届けをMFJ加盟団体経由で提出して下さい。
- 死亡・後遺症・観客事故等発生した場合、早急に「様式-29」事故報告書を作成し、MFJ本部にFAXして下さい。

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

*不備・記入漏れが無いようお願いいたします。

大会組織			
審査委員会	役職名	氏名	ライセンスNo.
実行役員	審査委員長		
	審査委員		
	審査委員		
	競技監督		
	車検長		
	計時長		
	進行長		
	保安長		
	救護長		
	コース長		
記録長			

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