

公示

本競技会はF I Aの国際モータースポーツ競技規則に準拠した日本自動車連盟（J A F）の国内競技規則に従って開催される。

参加申込書

20 年 月 日

シリーズ名：

競技大会名：

私はJAF国内競技規則ならびにJMRC関東ラリーシリーズ統一規則および大会特別規則に従って参加申込いたします。

チーム名：				参加クラス：			
参 加 者	フリガナ						※参加者がドライバーの場合は記入不要です。
	氏名：						
	住所：〒						
	携帯電話 / 電話：			FAX：			
参加者ライセンス種別：				該当項目を選択	参加者ライセンスNo：		
ド ラ イ バ ー	該当項目を選択		JMRC		JMRCスポーツ安全保険		JMRC見舞金制度
	フリガナ		氏名：		※B区分に加入の方は600万円の補償(死亡時)です。		
	住所：〒		生年月日：西暦		年	月	日 () 歳
	携帯電話 / 電話：		FAX：		E-Mail：		
	競技ライセンス種別：		該当項目を選択	競技ライセンスNo：			
	運転免許証種別：		取得：	年	月	日	運転免許証No：
所属クラブ名：		略称：	所属クラブ登録No：			該当項目 選択	
コ ・ ド ラ イ バ ー	該当項目を選択		JMRC		JMRCスポーツ安全保険		JMRC見舞金制度
	フリガナ		氏名：		※B区分に加入の方は600万円の補償(死亡時)です。		
	住所：〒		生年月日：西暦		年	月	日 () 歳
	携帯電話 / 電話：		FAX：		E-Mail：		
	競技ライセンス種別：		該当項目を選択	競技ライセンスNo：			
	運転免許証種別：		取得：	年	月	日	運転免許証No：
所属クラブ名：		略称：	所属クラブ登録No：			該当項目 選択	
車 両 デ ー タ	参加車両名称の読み方 略称や省略文字の読み方をカタカナで明記 例)名スバルDレオゴヤスバルダンロップ						
	参加車両名称 メーカー車両名を含む20文字以内で 品位を損なうことのない名称のこと						
	車 名	型式	駆動方式	初度登録年月	車両分類 (RJ,RPN等)		
	総排気量	CC	過給器	有	無	登録番号	FIA公認番号 または JAF登録車両番号
ラ リ ー 保 険	<input type="checkbox"/> (1)個人で加入の場合 (右の欄に記入)		保険会社名：				
	<input type="checkbox"/> (2)オーガナイザーに依頼		(注)オーガナイザー用意の保険申込書に記載し、必要書類と共に本申し込み書に添付のこと。				
	<input type="checkbox"/> (3)JMRC関東ラリー見舞金に加入		(注)ドラ、コ・ドラともにJMRC関東加盟クラブに所属し、スポーツ安全保険又は見舞金制度への加入が使用条件です。				
受 理 書 そ の 他 送 付 先	〒		E-mail		受付番号		受付日
	住所		TEL		カーナンバー		
会社名等							
氏名							