

2017全日本選手権モトクロス選手権シリーズ 年間指定ゼッケン変更申請書

各カテゴリーにおける年間指定ゼッケンは、国内競技規則書の規定に基づき割り当てられ、観客に対してそのライダーの前年成績が反映されることを目的とする。年間指定ゼッケンを割り当てられた者が他のゼッケンを希望する場合は、**2016年12月31日（消印有効）までに**申請手続きを行い、専門委員会および中央スポーツ委員会にて審議され、承認された場合、当該年度1年間適用することが可能。

- ◆申請方法
- ① 本用紙をM F J 本部へ請求またはダウンロードし、必要事項を記入のうえ、**2016年12月31日（消印有効）までに申請料10万円（消費税込）**を添えてM F J 本部へ送付する。（申請締切日**2016年12月31日消印以降**の申請は、受付することができません。）
 - ② 専門委員会にて申請が承認された場合に限り、希望ゼッケンを適用することができる。
 - ③ 専門委員会にて申請が却下された場合または優先順の都合等で希望ゼッケンが指定できなかった場合は、申請料金は申請者へ返金する。
 - ④ 以下の者は、無償で希望ゼッケンを申請することができる。（A→Bの優先順に番号を選ぶ権利が与えられます）
A チャンピオン獲得経験者（国内競技規則書全日本選手権歴代チャンピオンリストに氏名が掲載されている者）
＜希望番号が重複した場合は、チャンピオン獲得回数の多い者が優先、同回数の場合は年齢が高い方を優先する＞
B 前年度全日本IA1クラス1位～15位までの選手
＜希望番号が重複した場合は、順位の高い者を優先する＞

★1～15、ルーキーゼッケンは希望することができません。

一般財団法人 日本モーターサイクルスポーツ協会 御中 ※該当箇所 ☒ チェック

太枠内の該当項目をご記入ください 申請日 年 月 日

申請者 (ライダー名)	フリガナ	ライセンス No.	-						
申請者 住所	〒 TEL () 日中連絡先 () E-mail								
MFJ公認 クラブ	クラブコード	フリガナ	代表者 氏名						
公認ク ラブ 住所	〒 TEL () E-mail								

種目	参加クラス	2016年度成績 /2017指定ゼッケン	希望ゼッケン
☐ モトクロス (申請有料)	☐ 国際A級 ☐ 国際B級 ☐ レディス		
☐ チャンピオン (申請無料)	☐ 国際A級	チャンピオン獲得年 クラス	希望ゼッケン
☐ IA1クラス1～15 位 (申請無料)	☐ 国際A級	2016年IA1順位 位	希望ゼッケン
種目	参加クラス	2017指定ゼッケン	希望ゼッケン
☐ ゼッケン移動者用 (申請無料)	☐ 国際A級 ☐ 国際B級 ☐ レディス		

専門委員会
年 月 日
合 / 否
↓
中央スポーツ委員会
年 月 日
合 / 否

請求書をご希望の方		領収書をご希望の方	
送付先	〒	送付先	〒
宛名		宛名	
担当者		担当者	
連絡先	()	連絡先	()

年	月	日	担当者