

2017全日本選手権シリーズ 年間指定ゼッケン変更申請書

＜スーパーモト専用＞

＜年間指定ゼッケン変更に関する規定＞

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、定められた期日までに申請手続を行い、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できる。

◆申請方法

- ① 本用紙をMFJ本部へ必要事項を記入のうえ、2017年1月27日(消印有効)までに変更申請料金を添えてMFJ本部へ送付する。(申請締切日を過ぎての申請は、受付できません。)
 - ② 専門委員会および中央スポーツ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。
- ※ 専門委員会および中央スポーツ委員会にて申請が却下された場合は、申請料金は申請者へ返金される
 ※ 希望するゼッケンナンバーがすでに指定されている場合、変更することができない。

◆申請料金

スーパーモト 申請料金 5万円

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 にチェック

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	()					
			FAX	()					
			E-mail						
結果 連絡先	〒		TEL	()					
			FAX	()					
			E-mail						

種目	参加クラス	2016年度成績(ランク)	希望ゼッケン
<input checked="" type="checkbox"/> スーパーモト	<input type="checkbox"/> S1 PRO <input type="checkbox"/> S1 OPEN <input type="checkbox"/> S2	位	

＜申請理由＞

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	〒
社名		宛名	
担当者		担当者	
連絡先	()	連絡先	()

銀行口座 三井住友銀行 築地支店
 普通預金 6393858
 口座名 (財)日本モーターサイクルスポーツ協会

＜申込み/問い合わせ＞

〒104-0045 東京都中央区築地3-11-6 築地スクエアビル10F
 一般財団法人日本モーターサイクルスポーツ協会
 2017全日本スーパーモト希望ゼッケン申請 係
 電話03-5565-0900 FAX03-5565-0907

受付日	年	月	日	担当者