



# MFJ レディーストライアルプログラム2019

## 参加申込書

【お申込み方法】 下記必要事項をご記入の上、メールまたは郵送にてお申込みください。

<b>受講者</b>		申請月日：2019年 月 日
ふりがな	生年月日：昭・平 年 月 日生	
氏名	年齢： 歳	
〒	住所	
連絡先：	携帯番号（必須）：	E-mail（必須）：
MFJ ライセンス：有・無 (2019年ライセンスをお持ちの方) No.		
レンタル車両希望：有・無	ヘルメットレンタル希望：有（サイズ S M L）・無	

### 緊急連絡先（未成年者は保護者）

ふりがな	印	受講者との続柄
氏名		
〒	住所	
連絡先：		
携帯番号（必須）：	E-mail（必須）：	

参加クラス・参加希望日 ご希望日に○印をつけてください。（レンタル車両希望の方は事前にご連絡ください。）

## 東日本ラウンド

○初	<b>11月16日（土）</b>	<b>オフロードパーク白井（茨城）</b>	<b>初心者</b>
----	------------------	-----------------------	------------

※各回とも定員となり次第募集を締め切らせて頂きます。（定員20名）

### アンケート

- 1) トライアル大会等に参加したことはありますか？ (ある・ない)
- 2) 1)で「ある」と回答した方 → (参加回数 回) / 参加した主な大会 \_\_\_\_\_
- 3) 当プログラムへの意気込みやご要望などありましたらご記入願います。 \_\_\_\_\_  
 ※健康上の都合など参加する際に考慮してほしい点などもご記入願います。  
 (特に参加時の負傷箇所などがあればご記入ください) \_\_\_\_\_

### 参加申込み、内容に関するお問い合わせ

【東ラウンド申込み・問い合わせ先】 受付事務局 河和田屋印刷株式会社 (担当 高津) E-mail: n.takatsu@kawadaya.co.jp TEL : 090-3694-2305

【西ラウンド申込み・問い合わせ先】 受付事務局 MFJ中国トライアル委員会 (担当 西) E-mail: h.west@crocus.ocn.ne.jp TEL : 090-8249-7663

### 個人情報の取り扱いについて

(一財)日本モーターサイクルスポーツ協会は本申込書にご記入頂きました皆様の個人情報を当プログラム運営に関わる業務に必要な範囲にて利用させていただきます。また業務遂行の為に業務委託先に提供を行うことがあります。



一般財団法人日本モーターサイクルスポーツ協会 (MFJ) レディーストライアルプログラム係

〒104-0045 東京都中央区築地3-11-6 築地スクエアビル10F TEL:03-5565-0900 FAX:03-5565-0907 http://www.mfj.or.jp