

MFJ公認



四国選手権モトクロス大会

出場申込書

(大会10日前申込み締め切り)

部門	インターナショナルオープン		ゼッケン ナンバー	指定のある場合は各自記入 番	
	IA	IB			
	ナショナル NA	ノービス NB	ライセンス ナンバー		(未記入は無効)
	JX	J65			
○で 困んで 下さい	CX	EJB	大会名	トランスポンダーNO. (所有者のみご記入下さい)	
EJS		EJB	NO.		

※参加を希望する大会及び日程をカレンダー又は特別規則をよく見てご自身で記入して下さい。
※ライセンスが手元に届いてから競技会に申し込んで下さい。申請中では出場申込みは出来ません。(ライセンスNo.未記入は無効)

開催月日	大会名称	所属県
西暦 年 月 日	四国モトクロス選手権シリーズ第 戦 大会	都 道 府 県

ライダー	(ふりがな)	生年月日	西暦 年 月 日 歳
	氏名	所属している MFJ公認クラブ	
	住所	〒 □□□□ - □□□□ □□□□	TEL ()
	血液型	A B O AB RH + -	緊急時の連絡先 TEL () (呼出 様方)

出場車両	出場クラス	製造メーカー	車種(名称)	年式	フレームNo.
	マイラップス計測器(ポンダー)レンタル				有・無(1,500円)

※車種は名称をご記入下さい。
例 CRF250R YZ250F など

エントリー費	国際A/B級/国内A・B(2ヒート制)	12,500円	※MFJ四国選手権ポンダー装着は必須です。(CXは除く)
	ジュニアクロス	7,500円	
	チャイルド	4,000円	
	エンジョイ	5,000円	

ピットクルー	氏名	MFJピットクルーライセンスNo.	氏名	MFJピットクルーライセンスNo.
	メカニック ①	(未記入は無効)	メカニック ②	(未記入は無効)

※ピットクルーの申請は出場申込提出時までにピットクルーライセンスを取得していること。ライセンスNo.未記入は無効とする場合がある。
※出場申込後の追加は一切受付ない。但し大会当日の受付時間内に、他のピットクルーライセンス所持者と変更する事はできる。(要・変更料)
※ここに申請されたピットクルーは、他のライダーの出場申込書に申請する事はできない。(二重申請)
※参加ライダー本人が自分担当のメカニックとしてここに申請する事はできない。(但し、作業はできる)
※大会当日、上記ピットクルーライセンスが提示できないときは入場は有料になります。

誓約書 (よく読んで必ず署名・捺印をして下さい)

私達は、本大会特別規則ならびにFIM憲章及びMFJ国内競技規則に同意致します。また競技参加にあたり、関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私達エントラント、ライダー、メカニック、ヘルパー及び車両の受けた損害について決して主催者及び大会役員、係員、雇用者ならびに他の競技者に対して非難したり責任を追及したり、また損害の賠償を要求しないことを誓約致します。
また、運転者は適格な競技許可証の所持者であり、参加車両についてもコースまたはスピードに対して適格であり、かつ競技が可能であることを誓います。
なお、競技にあたっては安全の諸規則を守り他の競技者に危害を与えることのないよう注意することを誓います。なお、本大会への参加申込みに際し納入致しました参加料は、いかなる理由があっても返済の請求をしないことを誓います。

年 月 日

参加者ライダー

署名

印

(捺印は認められません)

保護者

署名

印

注:参加ライダーが満20才未満の場合は、出場承諾のために当該ライダーの親権者または保護者の署名および承諾書(別様式)を作成し添付して下さい。(捺印・シャチハタは認められません)

開催日： 2020年 月 日 ()
開催場所： _____

自己申告書

本日はMFJ四国選手権大会へご参加頂き誠にありがとうございます。新型コロナウイルス感染症防止拡大に伴い、以下必要事項への記入にご協力下さい。なお、記入にご同意頂けない場合は、参加をお断りさせていただきますのでご了承下さい。

氏名： _____ 性別： 男 女
生年月日： S・H 年 月 日 電話番号： _____ - _____
住所： _____

■ 体調チェック ※ひとつでも ある(いる)に✓(チェック)がある場合は参加をご遠慮願います。(当日検温時)

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| 1. 本日の体温： _____ 度 → 37.5度以上 | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| 2. 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状は？ | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| 3. だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)は？ | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| 4. 嗅覚や味覚の異常、体の不調を感じる、疲れやすい等は？ | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| 5. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無は？ | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| 6. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方は？ | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| 7. 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触は？ | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |

■ 個人情報の取り扱いについて

ご記入頂きました個人情報は新型コロナウイルス感染症が確認された場合、保健所等感染症対策機関へ提出させていただきますので、同意欄にチェックをお願いします。なお、お預かりした個人情報は3ヶ月を目途に適切に管理し、新型コロナウイルス感染拡大防止以外の目的には使用いたしません。

同意する 同意しない ※同意できない場合は参加をご遠慮頂きます。

ご協力ありがとうございます。一日安全に楽しんで参加ください。

MFJ四国選手権 主催者
