

2016九州選手権シリーズ 年間指定ゼッケン変更申請書

(IB・NA・NB用)

年間指定・希望ゼッケンに関する規定

- ・2016年シリーズ年間指定ゼッケン(別表)の変更を希望する場合、変更申請を受け付けます(3桁は受理できません)
- ・申請にあたっては、必要事項を明記した本用紙をMFJ九州事務局宛にFAXまたは郵便等にて送付して下さい
- ・2016年シリーズ年間指定ゼッケン(別表)で、他のライダーに割り当てられている番号は希望できません
- ・希望するゼッケンが、ほかのライダーと重複した場合、2015年シリーズランキング上位者を優先とします
- ・昇格者、参考ポイント未獲得者、新規エントリー者の希望ゼッケンが重複した場合、優先順位は申込受付順とします
- ・初回エントリー時に使用した番号が、年間指定ゼッケンとなります(途中変更はできません)
- ・2016年シリーズ年間指定ゼッケン(別表)に番号がない選手は、本用紙にて希望ゼッケンを受け付けます。特に希望がない場合は、初回エントリー時に各大会主催者にて年間指定ゼッケンを割り当てます
- ・2016年シリーズの年間指定ゼッケンは確定次第、随時MFJ九州のサイトでお知らせします

MFJ九州事務局行き(FAX092-415-4559、郵送の場合は下記住所宛にご送付下さい)

太枠内の該当項目をご記入ください

申請日 平成 年 月 日

申請者 (ライダー名)	フリガナ	ライセンス No.	-						

◆2016九州選手権シリーズ希望ゼッケン番号

種目	'16年シリーズ参加クラス (※該当箇所☑にチェック)	'16年間指定ゼッケン	希望ゼッケン (No.1～No.99まで)	'15年シリーズ順位 (総合ランキング)
モトクロス	<input type="checkbox"/> IBオープン			位
	<input type="checkbox"/> NAオープン			位
	<input type="checkbox"/> NBオープン			位

※'15シリーズ順位(ランキング)はMFJ九州のサイトで確認できます

【お問合せ・送付先】

九州モーターサイクリススポーツ協会(MFJ九州) 事務局

〒812-0004 福岡市博多区榎田2-2-19 榎田ビル2号室 日本二普協 九州事務所内

電話:092-473-2616 FAX:092-415-4559

サイトURL: <http://www.jmpsa.or.jp/block/kyushu/>