

2017年東北モトクロス選手権 希望ゼッケンFAX 申込書

FAX送信先022-239-8470 (MFJ東北)

開催月日	年 月 日	大会名称	モトクロス ・ 東北選手権シリーズ第 戦	大会
------	-------	------	----------------------	----

ライダー情報 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。(ライセンスNo.未記入は無効となります。)
参加を希望される大会日および大会名は、別紙の日程表をご確認いただき必ずご記入ください。 記入漏れが無いようご注意ください。

フリガナ		性別	男・女	生年月日	(西暦) 年 月 日	大会当日年齢
氏名						歳
保護者署名	参加ライダーが20歳未満の場合は、保護者氏名をご記入下さい。			所属 公認クラブ名		
住所	〒 - - 都 道 府 県			自宅電話番号	- -	
				ファックス番号	- -	
携帯電話番号	- -			本人 保護者 どちらか選択してください。	大会事務局よりご連絡させていただく場合があります。	
緊急連絡先	- -			血液型	A・B・AB・O・不明 (RH+・RH-・不明)	

MFJライセンスナンバー(未記入は無効です)	県 -
------------------------	-----

出場クラス(で囲んでください)
・IBオープン ・NAオープン ・NBオープン ・J85 ・オープン85 ・オープン65 ・CX-A・B

希望ゼッケン(別途5,000円)を希望される場合は第1~3希望をご記入ください。

希望ゼッケンNo	
希望ゼッケンNo	
希望ゼッケンNo	

FAX申込希望ゼッケンの申込者は 3/7(火)受付開始 第1戦宮城大会のスポーツエントリーの際に別途5,000円を添えて申し込みして下さい。入金が無い場合は 希望ゼッケンを取り消しさせていただきます。

希望ゼッケンの結果は MFJ東北 HPに随時掲載します。

2017年東北モトクロス選手権 希望ゼッケンFAX申込は最終 3/6(月)まで 3/7(火)以降はスポーツエントリーで別途5,000円を添えて申し込みして下さい。

問合せ先、東北モーターサイクルスポーツ協会(MFJ東北)

〒983 宮城県仙台市宮城野区扇町3-3-10

TEL 022-284-9484 FAX022-239-8470