

イベント名
7/22(水) 4ストミニバイク走行会

クラス	ゼッケン	チーム名

MS共済会暫定会員加入申込書

私は、もてぎ・鈴鹿(以下「MS」という)共済会規約に基づきMS共済会に加入いたします。

区分	加入者氏名	生 年 月 日	血液型	金 額		
第1ライダー	男女	年 月 日(才)	血液型 型(RH + ・ -)	¥7,000		
第2ライダー	男女	年 月 日(才)	血液型 型(RH + ・ -)	¥7,000		
第3ライダー	男女	年 月 日(才)	血液型 型(RH + ・ -)	¥7,000		
第4ライダー	男女	年 月 日(才)	血液型 型(RH + ・ -)	¥7,000		
第5ライダー	男女	年 月 日(才)	血液型 型(RH + ・ -)	¥7,000		
第6ライダー	男女	年 月 日(才)	血液型 型(RH + ・ -)	¥7,000		
第1ピットクルー	男女	年 月 日(才)	血液型 型(RH + ・ -)	¥500		
第2ピットクルー	男女	年 月 日(才)	血液型 型(RH + ・ -)	¥500		
第3ピットクルー	男女	年 月 日(才)	血液型 型(RH + ・ -)	¥500		
第4ピットクルー	男女	年 月 日(才)	血液型 型(RH + ・ -)	¥500		
第5ピットクルー	男女	年 月 日(才)	血液型 型(RH + ・ -)	¥500		
第6ピットクルー	男女	年 月 日(才)	血液型 型(RH + ・ -)	¥500		
有効期限	2020年7月22日(水)のみ有効		ライダー 人 × 7,000円 =			
※MS共済会の保険金は傷害保険約款に従い支払われます。			ピットクルー 人 × 500円 =			
			合 計 =			

【MS共済会加入について】

ライダー及びピットクルーは、MS共済会へのご加入が必要です。

(株)モビリティランド ツインリンクもてぎ
モータースポーツ課
TEL 0285-64-0200
FAX 0285-64-0209

領収印

--