

イベント名
11/4(金) 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
有効期限	2016年11月4日(金)のみ有効		ライダー 人 × 7,000円 =	
			ピットクルー 人 × 500円 =	
			合計 =	

※MS共済会の保険金は傷害保険約款に従い支払われます。

【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