

KV-40/KV-Moto レクリエーション保険加入申込書

- 加入するチームマネージャー・ドライバー/ライダー・メカニック・ヘルパーの氏名・生年月日をご記入ください。
- 参加受付時に申込書の提出およびレクリエーション保険料のお支払い(※現金に限る)をお願いいたします。
- 1イベントにつき1名のみでの加入となります。複数チームに登録されている方は**1枚のみ**氏名をご記入ください。

参加競技	<input type="checkbox"/> KV-40 <input type="checkbox"/> KV-Moto	ゼッケン No.
カテゴリー	<input type="checkbox"/> Div1/Div1+ <input type="checkbox"/> DivNEXT	
クラス	<input type="checkbox"/> a.一般 <input type="checkbox"/> b.大学、高専、専門学校 <input type="checkbox"/> c.高等学校 <input type="checkbox"/> d.中学校	
チーム名		

No.	加入者	加入者氏名	生年月日
1	チームマネージャー		年 月 日
5	メカニック①		年 月 日
6	メカニック②		年 月 日
7	メカニック③		年 月 日
8	ヘルパー①(任意)		年 月 日
9	ヘルパー②(任意)		年 月 日
10	ヘルパー③(任意)		年 月 日
11	ヘルパー④(任意)		年 月 日
12	ヘルパー⑤(任意)		年 月 日
13	ヘルパー⑥(任意)		年 月 日
14	ヘルパー⑦(任意)		年 月 日
15	ヘルパー⑧(任意)		年 月 日
16	ヘルパー⑨(任意)		年 月 日
17	ヘルパー⑩(任意)		年 月 日
18	ヘルパー⑪(任意)		年 月 日
19	ヘルパー⑫(任意)		年 月 日
20	ヘルパー⑬(任意)		年 月 日

レクリエーション保険料 ¥ 700 × 名 = ¥

領収書発行	希望する ・ 希望しない	担当
領収書宛名 (※上様・無記名は不可)		

※大会当日2023年10月15日(日)に限り有効となります。

※チームマネージャー・ドライバー/ライダー・メカニック登録の方は、ピットレーンまで入場可能です。

※ヘルパーは、ピット内まで入場可能です。メカニックの作業補助が可能となります。

※レクリエーション保険に未加入の場合、負傷されても保険適用対象外となります。

受領印