

**レクリエーション保険加入申込書(KV-BIKE)**

1. 下記のレクリエーション保険加入申込書に、競技に参加するチームマネージャー、ライダー、メカニック及びその他の参加者の氏名・生年月日・性別をご記入ください。
2. 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）をお願い致します。
- 3.1 イベント1名のみでの加入となりますので、重複でチーム登録の方は1枚だけに氏名を記入するようにお願いします。

クラス※参加クラスにチェック			
クラス I	<input type="checkbox"/> a 一般	<input type="checkbox"/> b 大学、高専、専門学校	クラス II
			<input type="checkbox"/> c 高等学校 <input type="checkbox"/> d 中学生

チーム名

No.	加入者役職	加入者氏名	性別	生年月日
1	チームマネージャー		男・女	年 月 日
2	ライダー①		男・女	年 月 日
3	ライダー②		男・女	年 月 日
4	メカニック①		男・女	年 月 日
5	メカニック②		男・女	年 月 日
6	メカニック③		男・女	年 月 日
7	その他関係者①		男・女	年 月 日
8	その他関係者②		男・女	年 月 日
9	その他関係者③		男・女	年 月 日
10	その他関係者④		男・女	年 月 日
11	その他関係者⑤		男・女	年 月 日

レクリエーション保険料 ¥700 × 名 = ¥	領収証	担当

領収証発行	希望する ・ 希望しない
領収証宛名 (※上様・無記名は不可)	

**※試走会当日【9月10日(金)】に限り有効となります。**

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

**※その他関係者は、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、万が一ケガをされても、保険適用対象外となります。**