

JMRC九州共済会ラリー特約申込書 (JMRC九州事務局提出用)

・JMRC九州共済会ラリー特約規定に同意した上、申し込みます。(申込金¥3,000)

申込日 年 月 日

参加クラス	<p style="color: blue; font-size: small;">*主催者記入欄(ゼッケン・受付日等2重線内)以外は全て選手が記入してください。虚偽の申告は、出走できない場合があります。</p> <p style="color: red; font-weight: bold; text-align: center;"><必須条件></p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; color: red; font-weight: bold; text-align: center;"> 共済番号を記入ください。 JMRC九州共済会未加入者は、 特別会員にお申込みください。 </div>	ゼッケン(主催者記入)
-------	--	-------------

競技会名		主催クラブ	
競技開催日		年 月 日 ~ 年 月 日	
ドライバー	フリガナ 氏名	共済番号	携帯番号 - -
		<input checked="" type="checkbox"/> 特別会員	緊急連絡先 - -
	住所 〒 都道府県	所属クラブ名	
コ・ドライバー	フリガナ 氏名	共済番号	携帯番号 - -
		<input checked="" type="checkbox"/> 特別会員	緊急連絡先 - -
	住所 〒 都道府県	所属クラブ名	

JMRC九州事務局 〒814-0015 福岡市早良区室見5-12-27 FAX送信可:092-841-7815

キリトリ

JMRC九州共済会ラリー特約申込書控及び預り証 (会員控)

***本控は給付申請時に必要です。本票を切り離して、選手に渡して下さい。**

- ・本特約有効期間は当該競技会開催期間のみとする。
- ・対人事故の見舞金最高給付額は200万円(死亡の場合のみ400万円)とする。
- ・対物事故の見舞金最高給付額は30万円(免責10万円)とする。
- ・その他、細則についてはJMRC九州共済会規定第8条5に準拠する。

(主催者記入)

(申込金¥3,000)

受付日 年 月 日

参加クラス	主催クラブ印	ゼッケン(主催者記入)
競技会名		主催クラブ
競技開催日		年 月 日 ~ 年 月 日
ドライバー 氏名	コ・ドライバー 氏名	

JMRC九州事務局 〒814-0015 福岡市早良区室見5-12-27 FAX送信可:092-841-7815