

# JAF公認ラリー参加申込書

JMRC-RLY-121202A

FIAの国際モータースポーツ競技規則ならびにそれに準拠した日本自動車連盟(JAF)の国内競技規則とその付則および本大会の特別規則に従って参加を申し込みます。

ゼッケン

競技会名称

## 参加者

※競技運転者(ドライバー)を兼ねる場合、この欄への記入は不要です。

フリガナ	地域 コード	競技ライセンスNo.
氏名		

## ドライバー

フリガナ	生年月日	年齢	性別	血液型
氏名	19 年 月 日	歳	男・女	RH 十 一 型
住所	運転免許証取得年月 年 月	運転免許証No.		
電話 携帯電話	運転免許証の種類 普通・大型			
緊急時の 連絡先	ライセンス種類 国内・国際	地域 コード	競技ライセンスNo.	
E-Mailアドレス	A・B・C			
所属クラブ名 (略称)	昨年度のシリーズ成績		シリーズ	クラス 位

## コ・ドライバー

フリガナ	生年月日	年齢	性別	血液型
氏名	19 年 月 日	歳	男・女	RH 十 一 型
住所	運転免許証取得年月 年 月	運転免許証No.		
電話 携帯電話	運転免許証の種類 普通・大型			
緊急時の 連絡先	ライセンス種類 国内・国際	地域 コード	競技ライセンスNo.	
E-Mailアドレス	A・B・C			
所属クラブ名 (略称)	昨年度のシリーズ成績		シリーズ	クラス 位

## 参加車両

参加クラス	車名 (20文字以内)		
型式(車検証より)	年式(車検証より)	気筒容積(イヤープックより)	
自動車登録番号(車検証より)	車体番号(車検証より)	JAF [公認・登録] 車両番号(イヤープックより)	

## 誓約書

FIAの国際モータースポーツ競技規則ならびにそれに準拠した日本自動車連盟(JAF)の国内競技規則とその付則および本大会の特別規則に同意します。また、競技参加に当たり関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私自身および指名した運転者、同乗者、サービス要員の受けた損害について、決して日本自動車連盟(JAF)、オーガナイザーおよび大会役員、係員、大会関係者ならびに他の競技者などに対して非難したり、責任を追及したり、損害賠償を要求したりしないことを誓約いたします。万一私が事故を引き起こした場合、事故に起因するすべての賠償責任を負うことを誓約いたします。なお、このことは事故が主催団体または大会役員の手違いなどに起因した場合であっても変わりありません。

また、運転者は本大会について標準能力を持っていることならびに参加車両についてもコース、またはスピードに対して適確でありJAF競技車両規則および本大会特別規則に合致しており、かつ競技が可能であることを誓約し本大会へ参加を申し込みます。

オーガナイザー

御中 年 月 日

参加者署名

Ⓜ ※ドライバーを兼ねる場合は不要

ドライバー署名

Ⓜ

保護者署名

Ⓜ ※上記ドライバーが未成年の場合

コ・ドライバー署名

Ⓜ

保護者署名

Ⓜ ※上記コ・ドライバーが未成年の場合



ドライバー氏名	コ・ドライバー氏名
---------	-----------

### サービス

サービス責任者氏名 (携帯電話)	サービスクラス	サービスを受けるドライバー	クラス
住所 〒	1	1	
	2	2	
	3	3	
	4	4	
	5	5	
サービス車両			
1 車種 登録番号	6	6	
2 車種 登録番号	7	7	
	8	8	

### 参加料明細書／保険申込書

競技参加料		円
サービス登録料	3,000 ×	円
普通傷害保険 ※1 <small>どちらかを○で囲んで下さい (保険加入・互助会使用)</small>		円
対人賠償保険 ※2 <small>どちらかを○で囲んで下さい (自己加入・オーガナイザーに申込)</small>		円
JMRC北海道加盟クラブの構成員割引(一名につき3,000円割引)		円
その他( )		円
合計		円

受理書送付先 宛名	様
〒	
住所	
領収書は必要ですか? [ 必要・不要 ]	
領収書宛名	様
摘要	

<p>※1 普通傷害保険</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>ドライバー</th> <th>コ・ドライバー</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>死亡後遺症</td> <td>2,400万円</td> <td>2,400万円</td> </tr> <tr> <td>入院保険金日額</td> <td>5,100円</td> <td>4,800円</td> </tr> <tr> <td>通院保険金日額</td> <td>3,250円</td> <td>3,000円</td> </tr> <tr> <td>保険料</td> <td>1,000円</td> <td>1,000円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※JMRC北海道互助会に加入している場合は普通傷害保険に加入する必要はありません。その場合、参加確認時に互助会の加入証を提示すること。他の地区(北海道以外)でJMRCの共済、互助会等に加入している場合は北海道地区の競技会で有効であることを必ず確認してください。</p>		ドライバー	コ・ドライバー	死亡後遺症	2,400万円	2,400万円	入院保険金日額	5,100円	4,800円	通院保険金日額	3,250円	3,000円	保険料	1,000円	1,000円	<p>※2 対人賠償保険</p> <p>オーガナイザー経由にて加入申込を希望され保険料金が不明の方は事前に競技会事務局に問い合わせ下さい。(別紙に暫定の料金表あり)</p>
	ドライバー	コ・ドライバー														
死亡後遺症	2,400万円	2,400万円														
入院保険金日額	5,100円	4,800円														
通院保険金日額	3,250円	3,000円														
保険料	1,000円	1,000円														

オーガナイザー

御中

上記のとおり参加料を払い込むと同時に、上記のとおり保険の加入を申し込みます。

参加申込者氏名	(印)
---------	-----

事務局  
記入欄

事務局受付	受付No.	参加料
保険	その他	ゼッケン