

2017MFJ四国選手権シリーズ 年間指定ゼッケン変更申請書

MFJ四国事務局行き（FAX089-970-8150）

郵送の場合は下記住所宛にご送付下さい。

枠内の該当項目にご記入下さい。

| | | | | | |
|--|-----|----|---|---|---|
| | 申請日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
|--|-----|----|---|---|---|

| | | | | | | | | | |
|----------------|------|---------|---|------|--|--|--|--|--|
| 申請者 (ライダー名) | フリガナ | ライセンスNO | - | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 住所 | | | | 電話番号 | | | | | |
| クラブ名 | | | | | | | | | |

◆2016MFJ四国選手権シリーズ希望ゼッケン番号

| 種目 | 2017参加クラス (該当クラスを囲む) | 2017年指定ゼッケン 本部記入欄 | 希望ゼッケン | 2016シリーズ順位 (総合ランキング) |
|--------|-------------------------|----------------------|--------|-------------------------|
| | モトクロス | ◆ 国際B級 | | |
| ◆ 国内A級 | | | | |
| ◆ 国内B級 | | | | |
| ◆ ジュニア | | | | |

2016年間指定ゼッケンに関する規定

- ・希望指定ゼッケンは、ゼッケン変更申請用紙にて提出すること。
- ・希望指定ゼッケンはMFJ四国選手権に参戦する前に他地区でMFJ公認競技に参戦し固定ゼッケンを取得したゼッケンを希望することができる。(無料)
※他地区での固定ゼッケンが確認できるものを同時にFAXもしくは送付して下さい。
- ・四国選手権の希望指定ゼッケンを申請する場合は申請料10,000円にて得る事が出来る。
(申請料10,000円を添えて現金書留にて下記住所まで送付願います。)
- ・申請にあたっては、必要事項を記入した本用紙をMFJ四国事務局へFAXまたは送付して下さい。
- ・2017年シリーズ年間指定ゼッケンで他ライダーに割り当てているゼッケンは希望できません。
- ・希望するゼッケンが他ライダーと重複する場合は2016年ランキング上位者が優先とします。

* 2017年シリーズ年間指定ゼッケンはMFJ四国のサイトで確認して下さい。

注 2017年シリーズ年間希望ゼッケンであり2018年は2018年規定により変更になる事もあります。

問合せ・送付先

四国モーターサイクルスポーツ協会 (MFJ四国) 事務局
 〒791-1113 愛媛県松山市森松町858-1 C棟102
 一社) 日本二普協 四国事務所内
 TEL089-970-0506 FAX089-970-8150