



2021 FIMライセンス申請書



振込日 年 月 日 【振込先】
 振込み名義人 ※振込の際、氏名の前にFIMと入力してください。 三井住友 銀行 築地支店 普通) 6393858
 金額 ¥ 一財) 日本モーターサイクルスポーツ協会

※振込手数料は申請者負担にてお願い致します。
 現金書留の場合 (申請書類 申請料 一式) ⇒〒104-0045 東京都中央区築地3-11-6 築地スクエアビル10F TEL 03-5565-0900
 一般財団法人 日本モーターサイクルスポーツ協会 FIMライセンス 担当宛て

MFJライセンスNo () ライセンス種目 <>
 ライセンス資格 <国際 IA・IB / 国内 NA・NB / フレッシュマン / ジュニア>

氏名 フリガナ (ローマ字記入)
*パスワードに表記される
 *パスワードでお願いします。

生年月日 西暦 年 月 日 (才)
 住所 〒 - TEL: ()
 携帯: ()

Mail アドレス @ ※小文字・数字・アンダーバーなど判りやすく明確にご記入ください。
 ライセンス及び許可書はメールにて発行配信されます。

緊急連絡先 氏名 フリガナ (申請者との続柄) TEL: ()
 []

該当するものに印でチェックしてください。
 年間/1大会 年間 1大会 ※ 各種目 FIMライセンス年間は、申請当該種目のMFJライセンス国際資格者のみ申請ができます。
 ※ 耐久ライセンスは、シリーズ年度とは関係なく、ライセンス取得年度1/1~12/31までの大会に有効です。

申請ライセンス ライダー チーム アシスタント パッセンジャー

◆ ロードレース 世界選手権	<input type="checkbox"/> MotoGP (全クラス) <input type="checkbox"/> World Record <input type="checkbox"/> ランドスピードレコード	<input type="checkbox"/> SBK世界選手権 <input type="checkbox"/> Moto Eワールドカップ <input type="checkbox"/> ドラッグバイク	<input type="checkbox"/> WSS世界選手権 <input type="checkbox"/> サイドカー世界選手権 <input type="checkbox"/> トフツクレース コンチネンタル選手権	<input type="checkbox"/> CCR コンチネンタル選手権 <input type="checkbox"/> 国際格式大会	<input type="checkbox"/> CCR Jr (Rookies/Jr.Moto3/SS300) <input type="checkbox"/> プロモーションコンチネンタル選手権 ※耐久選手権は別用紙
◆ モトクロス	<input type="checkbox"/> 世界選手権 (MXGP/MX2) / AMAスーパークロス/FIM世界選手権 <input type="checkbox"/> スノークロス世界選手権	<input type="checkbox"/> ネイションズ <input type="checkbox"/> サイドカークロス	<input type="checkbox"/> 世界ジュニア(85cc/125cc) <input type="checkbox"/> 世界ジュニアワールドカップ	<input type="checkbox"/> ウィメンズ世界選手権 <input type="checkbox"/> Eバイクモトクロス	<input type="checkbox"/> モトクロスコンチネンタル選手権 <input type="checkbox"/> モトクロスジュニアコンチネンタル選手権
◆ フリースタイル	<input type="checkbox"/> フリースタイル世界選手権		<input type="checkbox"/> ウィメンズスノークロス	<input type="checkbox"/> 国際格式大会	<input type="checkbox"/> プロモーションコンチネンタル選手権
◆ スーパーモト	<input type="checkbox"/> スーパーモト世界選手権			<input type="checkbox"/> 国際格式大会	<input type="checkbox"/> スーパーモトコンチネンタル選手権
◆ トライアル	<input type="checkbox"/> 世界選手権/デナシオン/TDNインターナショナルトローパー/XTライアル/XTライアルデナシオン/トライアルプライズ			<input type="checkbox"/> 世界選手権125CC	<input type="checkbox"/> トライアルコンチネンタル選手権
◆ エンデューロ	<input type="checkbox"/> トライアルデナシオン (インターナショナルトローパー) <input type="checkbox"/> ウィメンズ世界選手権/ウィメンズデナシオン <input type="checkbox"/> アシスタント (全ての世界選手権・プライズ・デナシオン)		<input type="checkbox"/> トライアルEカップ <input type="checkbox"/> ウィメンズ トライアル2ワールドカップ <input type="checkbox"/> ウィメンズ デナシオン	<input type="checkbox"/> 国際格式大会 <input type="checkbox"/> ウィメンズ 国際大会	<input type="checkbox"/> トライアルコンチネンタル選手権アシスタント <input type="checkbox"/> プロモーションコンチネンタル選手権
◆ クロスカントリー	<input type="checkbox"/> 世界選手権/ISDE (ワールドトローパー&ジュニアワールドトローパー) <input type="checkbox"/> エンデューロ世界選手権(ジュニア/ウィメンズ) <input type="checkbox"/> エンデューロオープンワールドカップ		<input type="checkbox"/> ISDE (ウィメンズ & クラブチーム) <input type="checkbox"/> スーパーエンデューロ世界選手権(ジュニア/ウィメンズ) <input type="checkbox"/> Eワールドカップ	<input type="checkbox"/> 国際格式大会	<input type="checkbox"/> ヴァンテージトローパー <input type="checkbox"/> エンデューロ/ラリーTTコンチネンタル選手権 <input type="checkbox"/> プロモーションコンチネンタル選手権
◆ トラックレース	<input type="checkbox"/> 世界選手権カントリーラリーモーターバイク/クアド <input type="checkbox"/> ウィメンズ/ジュニア カントリーラリーワールドカップ		<input type="checkbox"/> ハルWVC(450+クアド) <input type="checkbox"/> ハル国際格式大会	<input type="checkbox"/> ハルWVC(ウィメンズ/ジュニア) <input type="checkbox"/> クロスカントリー国際格式大会	<input type="checkbox"/> エンデューロ/ラリーTTコンチネンタル選手権
◆ 他・種目記入	() ※ 申請料金は、別表にてご確認ください。尚、ライセンス料は、レート変動により変更される場合がございます。				

出場大会/シリーズ名 (大会正式名称) ローマ字記入 参加クラス:

大会開催日/IMN.No 参加される日程のみご記入ください。 FIM大会登録 IMN.No ()

親権者の承諾 私は、上記の者が国際大会に出場することを承諾致します。 親権者氏名 記入 @

必要添付書類

① 写真 (3X3cm)	1 枚
② 傷害保険証書コピー	1 枚
③ 保険誓約書 ※レース対応の保険に加入した誓約	1 枚
④ 住民票	1 枚
⑤ Medical Examination Form	1 枚

※年間ライセンス申請者のみ ④追加添付
 ※CrossCountry申請者のみ ⑤追加添付
 ● 日本国内において開催される世界選手権には、MFJ会員保険に加入済みのため、傷害保険コピー及び保険誓約書のご提出は省略させて頂いております。

重要! FIMスポーツコード 傷害保険は、下記に記載したFIMが定める最低補償額以上のものでなければなりません。
 ※レースに対応した保険でなければなりません。 【日本国外でのレース出場が対象】

死亡	25,000 €	(約350万円)
後遺症	50,000 €	(約700万円)
傷害	10,000 €	(約140万円)
死亡時における送還費用	4,000 €	(約56万円)

注! 日本国外におけるレースに出場される場合、傷害保険に加入していなければライセンスは発行されません。
 大会毎に保険加入される方は、その大会毎に傷害保険証書の提出が必要となります。
 出走許可書は、傷害保険証書が提出されてからの発行となります。
 ※保険証書コピーは、死亡補償額 後遺障害補償額 治療最高額が判るものをお送りください。