

東北トライアル選手権



アシスタント申込書

(2024年版)

アシスタントのライセンス区分 (○で囲むこと)					ライダー出場クラス (○で囲むこと)	
IA	IB	NA	NB	エンジョイ	・IA ・IB ・NA ・NB ・ジュニア ・オープントロフィー ・エンジョイ ・レディース	
アシスタントのライセンスナンバー (未記入は無効)					ゼッケン No	

※アシスタント申込書に記入し大会当日受付でアシスタント料金を添えて提出をお願いします。

※アシスタントの使用する車両のゼッケンナンバーはライダーのゼッケンナンバーと同じ番号、ゼッケン色はライダーの地色と文字色を逆にする。

※主催者の用意したアームバンドを装着して下さい。使用後は返却願います。大会当日、トライアルライセンスと健康保険証を持参下さい。

※ライダー同様、メディカルパスポート常備 (受付時所持の確認あり) をお願いします。

開催月日	年 月 日	大会名称	トライアル ・ 東北選手権 第 戦	大会参戦
------	-------	------	-------------------	------

アシスタント	フリガナ				生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
	名前				チーム名または 公認クラブ名	
	住所	〒 (〇 - -) (携帯 - -) (メール)				
	血液型	A・B・AB・O	RH+・RH-	性別	男・女	緊急時の連絡先 (〇・携帯)

誓約書

私たちは、本大会特別規則及びMFJ国内競技規則並びにFIM憲章に同意いたします。また競技参加にあたり、関連して起こった死亡・負傷、その他の事故で私たちエントラント・ライダー・メカニック・ヘルパー及び車両の受けた損害について、決して主催者及び大会役員・係員・雇用者並びに他の競技者に対して非難したり責任を追求したり、また損害の賠償を請求いたしません。このことは、事故が主催者または大会関係者の手違いなどに起因した場合でも変わりません。

運転者は、適格な競技ライセンスの所有者であり、参加車両についてもコースまたはスピードに対して適格であり、かつ競技が可能であります。

本大会の参加にあたっては、安全の諸規制を守り他の競技者に危害を与えることのないよう注意いたします。

本大会の対価を得て公開し、またテレビ・ラジオ・映画・写真・ビデオなどの使用は自由であることを承認いたします。

なお、本大会への参加申し込みに際し、納入いたしました参加料は、返金の請求をいたしません。

以上、上記のとおり誓約いたします。

西暦 年 月 日

アシスタント署名

印

保護者署名

印

※ アシスタントが満18歳未満の場合は、出場承諾のためアシスタントの親権者、または、保護者の署名及び承認印の印鑑証明が必要です。(捺印・インク印は認めない。)

● 下記の参加受理書については、各自記入して下さい。

領収書 (参加受理書)

太枠記入欄は申込者が必ず記入して下さい。

貴方は、

・2024東北トライアル選手権

第 戦 アシスタント参加申し込み

ここに出場を許可します。本許可書をもってエントリー料
の領収書を兼ねさせていただきます。

アシスタントエントリー料	ライダーエントリークラス (○で囲むこと)	ゼッケンNo
3,000円	・IA ・IB ・NA ・NB ・ジュニア ・オープントロフィー ・エンジョイ ・レディース	

上記のとおり、正に領収しました。

* アシスタントの使用する車両のゼッケンナンバーはライダーのゼッケンナンバーと同じ番号とする。
ゼッケン色は、ライダーの地色と文字色を逆にする。

開催大会事務局長

印

年

月

日