



CAR No

送金明細		<div> <div>INSURED</div> <div> <div>保険データ</div> <div>▼項目に✓を記入し必要事項を記入して下さい。</div> </div> </div>					
参加料	<input type="checkbox"/>	保険料と車検証（コピー）を同封しますので、オーガナイザーで加入して下さい。					
¥		<input type="checkbox"/> ラリーに有効な保険・共済等に加入が証明出来るもののコピーを同封します。					
保険料等	<input type="checkbox"/>	競技会前日までに、ラリー保険の加入を証明できる証書を提出します。 ※オーガナイザーは、いかなる理由があろうとも未提出者の出走を拒否する。					
¥		保険期間 年 月 日 ～ 年 月 日					
総 額		▼事務局記入欄					
¥	受付No.	受付月日	参 加 料	保 険	書類・記入不備	サービス	
		／	現金書留 ・ 振込	証 書： 有 ・ 無 保険料：	不 備： 有 ・ 無	登 録： 有 ・ 無 登録No：	

※ 注意

クローズドクラスで完走後にJAFモータースポーツB級ライセンスを申請できる人は、ドライバーとナビゲーターの2名のみです。他のメンバーは乗員としての登録だけです。他の条件は同様とします。

Passenger	同乗者データ
ふりがな	
氏 名	
生年月日・年齢	西暦 年 月 日（ 才）
血液型・性別	R h + ・ - A ・ B ・ O ・ A B 男 ・ 女
住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
T E L	
F A X	
携帯電話	
e-mail アドレス	
運転免許証	普通 ・ 中型 ・ オートマ限定 ・ 他（ ） <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div>

Passenger	同乗者データ											
ふりがな												
氏 名												
生年月日・年齢	西暦	年		月		日 (才)				
血液型・性別	R	h	+	-	A	B	O	A	B	男	女	
住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
T E L												
F A X												
携帯電話												
e-mail アドレス												
運転免許証	普通・中型・オートマ限定・他 ()											

[illegible][illegible]