



# ■ピットクルー登録申請及び保険加入済み申告書

私は当該レースに出場するにあたり、「大会特別規則書」に定められた保険に加入していることを以下のとおり申告いたします。

また、未加入者については、本レースに参加するに当たりJAF保険規定により下記の通り保険に加入したいので保険料を添えて申し込みます。

●参加者		加入済み保険 加入している保険に ○印を付けて下さい	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	<input type="checkbox"/> 各々+社共済会 SCCN社+ア安全	<input type="checkbox"/> 生命・傷害保険 下記に会社名 記載のこと
氏名:	年齢:	印	保険未加入者は、 加入申込み○印を	<input type="checkbox"/> スポーツ安全 保険に加入	1□ 2000 円
●ドライバー①		加入済み保険 加入している保険に ○印を付けて下さい	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	<input type="checkbox"/> 各々+社共済会 SCCN社+ア安全	<input type="checkbox"/> 生命・傷害保険 下記に会社名 記載のこと
氏名:	年齢:	印	保険未加入者は、 加入申込み○印を	<input type="checkbox"/> スポーツ安全 保険に加入	1□ 2000 円
●ドライバー②		加入済み保険 加入している保険に ○印を付けて下さい	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	<input type="checkbox"/> 各々+社共済会 SCCN社+ア安全	<input type="checkbox"/> 生命・傷害保険 下記に会社名 記載のこと
氏名:	年齢:	印	保険未加入者は、 加入申込み○印を	<input type="checkbox"/> スポーツ安全 保険に加入	1□ 2000 円
●ドライバー③		加入済み保険 加入している保険に ○印を付けて下さい	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	<input type="checkbox"/> 各々+社共済会 SCCN社+ア安全	<input type="checkbox"/> 生命・傷害保険 下記に会社名 記載のこと
氏名:	年齢:	印	保険未加入者は、 加入申込み○印を	<input type="checkbox"/> スポーツ安全 保険に加入	1□ 2000 円
●ドライバー④		加入済み保険 加入している保険に ○印を付けて下さい	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	<input type="checkbox"/> 各々+社共済会 SCCN社+ア安全	<input type="checkbox"/> 生命・傷害保険 下記に会社名 記載のこと
氏名:	年齢:	印	保険未加入者は、 加入申込み○印を	<input type="checkbox"/> スポーツ安全 保険に加入	1□ 2000 円
●ドライバー⑤		加入済み保険 加入している保険に ○印を付けて下さい	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	<input type="checkbox"/> 各々+社共済会 SCCN社+ア安全	<input type="checkbox"/> 生命・傷害保険 下記に会社名 記載のこと
氏名:	年齢:	印	保険未加入者は、 加入申込み○印を	<input type="checkbox"/> スポーツ安全 保険に加入	1□ 2000 円
●チーム監督(ピット責任者)		加入済み保険 加入している保険に ○印を付けて下さい	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	<input type="checkbox"/> 各々+社共済会 SCCN社+ア安全	<input type="checkbox"/> 生命・傷害保険 下記に会社名 記載のこと
氏名:	年齢:	印	保険会社名・種類	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	1□ 2000 円
郵便番号:			保険未加入者の 加入申込み○印を	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	1□ 2000 円
住所:					
●ピットクルー①		加入済み保険 加入している保険に ○印を付けて下さい	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	<input type="checkbox"/> 各々+社共済会 SCCN社+ア安全	<input type="checkbox"/> 生命・傷害保険 下記に会社名 記載のこと
氏名:	年齢:	印	保険会社名・種類	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	1□ 2000 円
郵便番号:			保険未加入者の 加入申込み○印を	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	1□ 2000 円
住所:					
●ピットクルー②		加入済み保険 加入している保険に ○印を付けて下さい	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	<input type="checkbox"/> 各々+社共済会 SCCN社+ア安全	<input type="checkbox"/> 生命・傷害保険 下記に会社名 記載のこと
氏名:	年齢:	印	保険会社名・種類	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	1□ 2000 円
郵便番号:			保険未加入者の 加入申込み○印を	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	1□ 2000 円
住所:					
●ピットクルー③		加入済み保険 加入している保険に ○印を付けて下さい	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	<input type="checkbox"/> 各々+社共済会 SCCN社+ア安全	<input type="checkbox"/> 生命・傷害保険 下記に会社名 記載のこと
氏名:	年齢:	印	保険会社名・種類	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	1□ 2000 円
郵便番号:			保険未加入者の 加入申込み○印を	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	1□ 2000 円
住所:					
●ピットクルー④		加入済み保険 加入している保険に ○印を付けて下さい	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	<input type="checkbox"/> 各々+社共済会 SCCN社+ア安全	<input type="checkbox"/> 生命・傷害保険 下記に会社名 記載のこと
氏名:	年齢:	印	保険会社名・種類	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	1□ 2000 円
郵便番号:			保険未加入者の 加入申込み○印を	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	1□ 2000 円
住所:					
●ピットクルー⑤		加入済み保険 加入している保険に ○印を付けて下さい	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	<input type="checkbox"/> 各々+社共済会 SCCN社+ア安全	<input type="checkbox"/> 生命・傷害保険 下記に会社名 記載のこと
氏名:	年齢:	印	保険会社名・種類	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	1□ 2000 円
郵便番号:			保険未加入者の 加入申込み○印を	<input type="checkbox"/> JMRC (スポーツ安全保険)	1□ 2000 円
住所:					

## 【事務局記入欄】

保険料	参加料	入金金額	過不足金	書式点検	事務局長