

# スポーツ安全保険 申込書

年 月 日

ゼッケンNo	チーム名
--------	------

第1 ライダー	フリガナ	生年月日	19	年	月	日	歳	血液型	型	
	氏名	男							Rh ( + - )	
	住所	〒								
		* 電話番号								
		必ず連絡のつく電話番号をお願いします								

第2 ライダー	フリガナ	生年月日	19	年	月	日	歳	血液型	型	
	氏名	男							Rh ( + - )	
	住所	〒								
		電話番号								

第3 ライダー	フリガナ	生年月日	19	年	月	日	歳	血液型	型	
	氏名	男							Rh ( + - )	
	住所	〒								
		電話番号								

第4 ライダー	フリガナ	生年月日	19	年	月	日	歳	血液型	型	
	氏名	男							Rh ( + - )	
	住所	〒								
		電話番号								

保険は事前申し込みになります。当日加入はできませんのでご注意ください。掛け金 = お一人¥3000円。

**※レース参加者で保険加入希望の方**

エントリー用紙と一緒に本申込書を提出してください。  
保険費用はエントリー費と一緒に振込み(現金書留の場合は同封)してください。

**※走行会参加者で保険加入希望の方**

本申し込み用紙を開催日5日前までに事務局にFAXしてください。  
保険費用も事務局へお振込みください。  
保険の当日申し込みは出来ませんのでご注意ください。  
複数名申し込む場合は第二、第三、第四ライダーの欄を使用してください。

**※事務局(いずれかにお申し込みください)**

★ 崎田二輪本舗  
〒444-3523  
愛知県岡崎市藤川町中町南51の1  
tel 0564-48-8316  
fax 0564-64-1094  
email : monkeyandcub@outlook.jp  
モンCub担当:崎田

★ M&F Cuby  
〒441-8122  
愛知県豊橋市天伯町六ッ美67-6B  
tel/fax 0532-46-517  
email : monkeyandcub@outlook.jp  
モンCub担当:影山

**【保険料金お振込み先】**

豊川信用金庫  
本宿(もとじゅく)支店  
普通 4340614  
サキタ ハヤト