

MFJトライアルアカデミー 入校申込書

2017年度 MFJトライアルアカデミーに入校申込みを致します。

受講者		申請月日：2017年	月	日
ふりがな	生年月日	昭・平	年	月 日生 (歳)
氏名	性別	男性	・	女性
〒				
住所				
携帯電話(必須)：	e-mail(必須)：			
MFJ TRライセンス：有・無 No.	(2017年ライセンスをお持ちの方)		ヘルメットサイズ：	cm
車両メーカー名：	車種：	排気量：	cc	
どちらか希望に○	参加クラス			
	アカデミー1 ：若手ライダーと女性ライダー、シニア、ビギナー育成のためのプログラム。 TR入門者～NB中級まで対象。年齢制限なし。性別は問いません。			
	アカデミー2 ：NB上級～IB初級レベルのライダーを対象としたプログラム。 年齢制限なし。性別は問いません。			
どちらか希望に○	参加形態			
	年 間			
	スポット 参加希望日 ※ご希望日に○印をして下さい。 9月16日・9月17日・10月21日・10月22日・11月18日・11月19日 12月23日・12月24日・1月13日・1月14日			
緊急連絡先 (未成年者は保護者)				
ふりがな			受講者との続柄	
氏名	(印)			
〒				
住所				
電話番号：	Fax番号：			
携帯番号(必須)：				
e-mail(必須)：				
受講者のレース歴				
今までに競技経験はありますか？	有・無	有の場合、その年数		年
どのようなレースに参加しましたか？	トライアル	モトクロス	ミニバイク	エンデューロ 他 ()
使用車両	車両名	排気量	cc	
主な成績				
アカデミーへの期待・意気込み等ご記入ください。				

◎個人情報の取扱について一般財団法人日本モーターサイクルスポーツ協会は、本申込書にご記入いただいた皆様の個人情報をスクール運営に関わる業務に必要な範囲で利用させていただきます。また、業務遂行の為に業務委託先に提供を行うことがあります。



一般財団法人日本モーターサイクルスポーツ協会(MFJ)トライアルアカデミー係

〒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 Fax:03-5565-0908 <http://www.mfj.or.jp>