2024 MFJ全日本スーパーモト選手権シリーズ 第1戦
2024 MFJスーパーモトS1チャレンジシリーズ 第1戦

●個人情報のお取り扱いについて

スポーツランドSUGOは、ご記入頂きました皆様の個人情報をもとに、公式プログラム、競技結果表及びアナウンス等、競技運営に必要な業務並びに競技結果の公表及びポイント管理等の付帯・関連する業務を遂行する為に必要な範囲で利用させて頂きます。また、業務遂行の為に業務委託先等に提供を行う事があります。

●暴力団排除条例に関する取扱いについて

暴力団等反社会的勢力の利益となる使用を制限する為、契約締結・使用利用申込書の受理にあたり暴力団員等反社会的勢力による使用であるかを確認する必要がある場合は、所轄の警察署へ照会することがあります。締結・受理をした後に暴力団等反社会的勢力の利益となる使用であることが判明した場合は、契約・受理を取り消します。

開催日	大　会　名
2024年 4月13日 ～ 4月14日	2024 MFJ全日本スーパーモト選手権シリーズ 第1戦 2024 MFJスーパーモトS1チャレンジシリーズ 第1戦

ゼッケン
登録ゼッケン

※スポット参戦の場合は、ゼッケンは別途ご案内致します。

ライセンス区分	県名（　　）　☐ SM－A　☐ SM－B	ライセンスNo.	

出場クラス		
全日本スーパーモト	☐ S1 PRO　☐ S1 OPEN　☐ S2	
S1チャレンジ	☐ S1 OPEN　☐ S2　☐ S3	

※参加するクラスをチェックしてください。

ライダー

ふりがな 名　前	※MFJライセンスに記載されている氏名をご記入ください。	生年月日	西暦　　年　　月　　日生（　　）才
		血液型	A　B　AB　O　（＋　－）
住　所	〒	自宅　（　　） 携帯　（　　）	
上記と異なる場合の受理書発送先	〒	連絡先　（　　）	
緊急時連絡先	〒 氏　名（　　）続　柄（　　）	連絡先　（　　）	

出場車輌

製造メーカー	モデル名	年式	気筒容量	フレーム打刻形式	エンジン打刻形式	タイヤメーカー
			cc			

チーム名

プログラム・リザルトに記載を希望するチーム名、スポンサー名（全角15文字、半角30文字）

※アルファベット・カタカナは半角表示となります。

※プログラム及びリザルトに記載するのに相応しくないチーム名と判断した場合は、記載いたしません。

ピットクルー

MFJライセンスNo.	氏　名	MFJライセンスNo.	氏　名

お申込方法

参加料と一緒に現金書留にて下記宛にお送りください。

〒989-1301　宮城県柴田郡村田町菅生6－1

スポーツランドSUGO　全日本スーパーモト選手権エントリー係

TEL　0224－83－3116　FAX　0224－83－5545

事務局記入欄	
受　付　日	受付担当者名
参加料金	ご精算
	領収済　・　未納

※裏面の誓約書に必ず署名・捺印してください。