

## JMRC九州共済会ラリー特約申込書 (JMRC九州事務局提出用)

・JMRC九州共済会ラリー特約規定に同意した上、申し込みます。(申込金¥5,000)

申込日 年 月 日

参加クラス	<b>&lt;必須条件&gt;</b> *主催者記入欄(ゼッケン・受付日等2重線内)以外は 全て選手が記入してください。虚偽の申告は、 出走できない場合があります。  *必ず共済番号を記入してください	ゼッケン(主催者記入)
-------	---	-------------

競技会名 第37回FMSCマウンテンラリー2025

主催クラブ 福岡モータースポーツクラブ

競技開催日 2025 年 6 月 14 日 ~ 6 月 15 日

ドライバー	フリガナ	共済番号	携帯番号	-	-
	氏名		緊急連絡先	-	-
	住所 〒	都道府県	所属クラブ名		
コ・ドライバー	フリガナ	共済番号	携帯番号	-	-
	氏名		緊急連絡先	-	-
	住所 〒	都道府県	所属クラブ名		

JMRC九州事務局 〒814-0015 福岡市早良区室見5-12-27 FAX送信可:092-841-7815

キ リ ト リ

## JMRC九州共済会ラリー特約申込書控及び預り証 (会員控)

\*本控は給付申請時に必要です。本票を切り離して、選手に渡して下さい。

- ・本特約有効期間は当該競技会開催期間のみとする。
- ・対人事故の見舞金最高給付額は200万円(死亡の場合のみ400万円)とする。
- ・対物事故の見舞金最高給付額は30万円(同一年度内免責1回目5万円、2回目8万円、3回目以降10万円)とする。
- ・その他、細則についてはJMRC九州共済会規定第8条5に準拠する。

(主催者記入)

(申込金¥5,000)

受付日 年 月 日

参加クラス	主催クラブ印	ゼッケン(主催者記入)
競技会名 第37回FMSCマウンテンラリー2025	主催クラブ 福岡モータースポーツクラブ	
競技開催日 2025 年 6 月 14 日 ~ 6 月 15 日		
ドライバー	コ・ドライバー	
氏名	氏名	

JMRC九州事務局 〒814-0015 福岡市早良区室見5-12-27 FAX送信可:092-841-7815