

# 年度 オフロードパーク ネットワーク（OP - NET）加盟コース誓約書 兼 スポーツ安全 保険申込書

## オフロードパークネットワーク 御中

私は、本コース使用規定ならびに MFJ 国内競技規則に同意いたします。またコース走行参加・レース参加に当たり関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私自身の受けた損害について、本コース役員、係員、雇用者、ならびに他の走行者、観戦者などに対して非難したり、責任を追及したり、損害賠償を要求したりしない事を誓約します。なお、このことは事故が上記コース役員の手違いなどに起因した場合であっても変わりません。また、私は走行に対し、身心共に健全かつ適格であり、コース走行に要求される標準能力を持っており、走行についてもコース、又はスピードに対しても、適格であり、かつ走行が可能であることを誓い、MFJ 国内競技規則、並びに OP-NET 加盟各コースの使用規定を遵守致します。尚、私の過失により、施設、器材、車両等に損害を与えたときは、損害について弁償いたします。スポーツ安全保険の当日加入は、保険が適応されない事も了承致します。

※ もし、お怪我をされた場合はスポーツ安全保険をご加入されたコース施設へ事故申請ください。

（太枠内ご記入ください）

**会員 No.**

上記誓約内容を確認し了承致しましたので、コース走行とスポーツ安全保険を申し込みます。					
保険加入区分	<input type="checkbox"/> C（高校生以上 ￥3,000） <input type="checkbox"/> B（65歳以上 ￥3,000） <input type="checkbox"/> A1（中学生以下 ￥2,000）				
保険支払い方法	<input type="checkbox"/> 振込み <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 直接 （FAX・メール・書留での申し込みの場合はチェック記入してください）				
フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
ライダー署名	⑩	生年月日	西暦	年	月 日
フリガナ					
住所	〒				
E-mail アドレス					
血液型	A    B    O    AB    （Rh + -）				
自宅 TEL			緊急時の連絡先		
携帯番号			（続柄・関係）	（                      ）	
※ライダーが18歳未満の場合は、親権者または保護者の署名が必要ですので下記を記入、捺印ください					
フリガナ					
保護者署名	⑩	自宅 TEL			
		携帯番号			
ライダーと同居していない場合は下記の住所を記入してください。					
フリガナ					
住所	〒				

補償適応期間    年    月    日午前0時～    年    月    日午後12時まで（4/1以降に加入しても3/31まで）

掛け金    大人（高校生以上）    事務手数料込    合計    円    子供（中学生以下）    事務手数料込    合計    円

誓約書有効期限					
入会日    年    月    日 受付者	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 書留 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> mail	入金確認    月    日 直接 振込    書留    電話	保険入力		

お申し込み場所