**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 | **□** **C**（ 高校生以上 \ 3,000 ） **□** **B** （ 65歳以上 \ 3,000 ） **□** **A1**（ 中学生以下 \ 2,000 ） | | | | | |
| 保険支払い方法 | **□** 振込み **□** 現金書留 　 **□** 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 | ㊞ | 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  （続柄・関係） （ ） | | | | |
| 携帯番号 |  |
| ※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 | ㊞ | 自宅TEL | |  | | |
| 携帯番号 | |  | | |
| ライダーと同居して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 2022年4月1日午前0時～2023年3月31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 3,000 円 子供 （ 中学生以下 ） 事務手数料込 合計 2,000 円**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 誓約書有効期限 | | | |
| 入会日 年 月 日  受付者 | □ 直接 □ 書留 □ FAX  □ 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