

☆【任意ですので希望者のみ】

(筑波春夏秋耐久レース用)

*国内旅行総合保険 **保険料 1口 500円**

*保険会社の規定により保険会社が行う。

*下記支払料金、変更になる場合があります。(各大会前に事務局に料金の確認をお願いします)

入院(日) **6.000円** 通院(日) **2.000円** 死後 **23.000千円**

㊤加入希望者は下記の用紙を印刷・記入し、保険料を添えて参加申込誓約書と一緒に送ってください。

任意保険加入用紙

氏名 (被保険者)		経路	年齢	性別	口数	小計(円)
No.1 ライダー 氏名	フリガナ 氏名	自宅から		男 女		
〒 住所				TEL _____		
No.2 ライダー 氏名	フリガナ 氏名	自宅から		男 女		
〒 住所				TEL _____		
No.3 ライダー 氏名	フリガナ 氏名	自宅から		男 女		
〒 住所				TEL _____		
No.4 ライダー 氏名	フリガナ 氏名	自宅から		男 女		
〒 住所				TEL _____		
No.5 ライダー 氏名	フリガナ 氏名	自宅から		男 女		
〒 住所				TEL _____		
No.6 ライダー 氏名	フリガナ 氏名	自宅から		男 女		
〒 住所				TEL _____		
㊤全ての項目に記入してください					合計	

㊤任意保険は保険会社に渡す手続きのみ行いますので領収書の発行はできません。

㊤経路につきまして、自宅以外の時は(都道府県・市町村)を記入してください。

㊤氏名の記入欄は、参加申込誓約書と同じライダーナンバーの欄に記入してください。