



平成 30 年 12 月 4 日

’2018 全日本選手権 JGP2、ST600、J-GP3 クラス上位者 各位

一般財団法人

日本モーターサイクルスポーツ協会

一般社団法人 ART

2019 全日本選手権 指定ゼッケンナンバーの変更案内

貴殿、ますますご清栄のことと存じます。

さて、2019 年度の全日本選手権の指定ゼッケン決定に当たり、「エントラントおよび上位選手の指定ゼッケン変更無償申請」について案内いたします。

変更希望の場合は、別紙申請書でご申請ください。

<指定ゼッケン変更申請できる対象者>

申請対象者

A：2018 全日本選手権 J-GP2、ST600、J-GP3 チームランキング 5 位以内で且つ、2019 年度同一クラス年間参戦 トップエントラント対象申請チーム

B：2018 全日本選手権 J-GP2、ST600、J-GP3 個人ランキング 10 位以内で且つ、2019 年度同一クラス年間参戦選手

<規 定>

- ・ 申請対象クラスは、2018 年度の参戦クラスと同一クラスとする。
- ・ 申請対象者は、**2019 年度指定ゼッケンに指定されていない 2 桁の数字 (ナンバー)** に変更申請することができる。
- ・ 3 桁数字のゼッケンを希望する場合は、申請書のほかに希望する明確な理由書 (企画書) を提出し、審議に合格した場合のみ認められる。
- ・ ゼッケン使用期間は 2018 全日本選手権当該クラス第 1 戦から最終戦までの 1 年間に限定される。

<優先順位>

複数者から同一番号の変更希望が発生した場合の優先順は、上記 A、B の優先順位は A を優先する。B 同士の場合は、2018 全日本選手権当該クラスランキング上位者を優先する。

<申請の方法と締切日>

指定ゼッケン変更申請者は、別紙の申請用紙を記入し、1 月 20 日までに ART に必着しなければならない。期日未着および書類不備については、受け付けられない。

< 申請先 >

一般社団法人 ART

〒180-0001 東京都武蔵野市吉祥寺北町 4-9-10-202

TEL:0422-51-0190

2019全日本ロードレース選手権シリーズ 指定ゼッケン変更申請書 J-GP2、ST600、J-GP3クラス用（無償）

<目的>
全日本ロードレース選手権において、チームランキング5位および個人ランキング上位10位までの選手が使用するゼッケンが「スポンサー商品に関連した番号」または、「継続的に同じ番号を使用し選手のイメージとなっている。」等の理由で変更を希望する場合、プロモーションに寄与することを条件に、変更申請することが認められる。

< 変更できる指定ゼッケン番号 >

- ・ **申請できるクラスは、前年と同一クラスとする。**
- ・ **申請対象者は、2019年度指定ゼッケンに指定されていない2桁の数字(ナンバー)に変更申請することができる。**
- ・ 3桁数字のゼッケンを希望する場合は、申請書のほかに希望する明確な理由書(企画書)を提出し、審議に合格した場合のみ認められる。

< 申請対象者 >

A: 2018全日本選手権J-GP2、ST600、J-GP3チームランキング5位以内で且つ、2019年度同一クラスに年間参戦トップ
エンタラント対象申請チーム

B: 2018全日本選手権J-GP2、ST600、J-GP3個人ランキング10位以内で且つ、2019年度同一クラスに年間参戦選手

< 申請期間 >
2019年1月20日 必着

日本モーターサイクルスポーツ協会 御中

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

太枠内の該当項目をご記入ください

申請区分	<input type="checkbox"/> エントラント	<input type="checkbox"/> 個人
クラス	<input type="checkbox"/> J-GP2	<input type="checkbox"/> ST600 <input type="checkbox"/> J-GP3

エンタラントの場合、①と③および④記入
個人(1から10位)の場合、②と③および④記入

① <エンタラント申請記入欄>

申請者 (エンタラント名)	フリガナ _____ (印)	エンタラント No.	19	-						
申請者 住所	〒 _____	TEL								
		FAX								
		E-mail								
エンタラント 代表者名	フリガナ _____ (印)	TEL								
		携帯								
		E-mail								
年間参戦 ライダー名	フリガナ _____	MFJライ センス No.	-							

② <選手申請記入欄>

ライダー名	フリガナ _____ (印)	MFJライ センス No.	-							
申請者 住所	〒 _____	TEL								
		携帯								
		E-mail								

③

	2018チームランキング		➡	2019 希望ナンバー	申請締切日:1月20日到着分 申請先:一般社団法人 ART 東京都武蔵野市吉祥寺北町4-9-10-202 〒180-0001 TEL:0422-51-0190
希望申請項目 該当項目に記載	クラス	順位			
<input type="checkbox"/> チーム ナンバー		位			
<input type="checkbox"/> 選手ナンバー	2018個人ランキング				
		位			

④ <申請理由> 注意:申請理由をくわしく記入ください。(「単なる番号が好き、スポンサーの意向」の一言では認められません。)

中央スポーツ委員会
年 _____ 月 _____ 日
公認 ・ 承認

	年	月	日		担当者

2019全日本選手権シリーズ 年間指定ゼッケン変更申請書

<ロードレース専用>

年間指定ゼッケン変更に関する規定

各カテゴリーにおける年間指定ゼッケンは、国内競技規則書の規定に基き割り当てられ、観客に対してそのライダーの前年成績が反映されることを目的とする。年間指定ゼッケンを割り当てられた者が他のゼッケンを希望する場合は、2019年1月26日までに申請手続を行い、専門委員会および中央スポーツ委員会にて審議され、承認された場合、当該年度1年間適用することができる。

◆申請方法

- ① 本用紙をMFJ本部へ必要事項を記入のうえ、19年1月26日(必着)までに変更申請料金を添えてMFJ本部へ送付する。(申請締切日を過ぎての申請は、受付することができません。)
 - ② 専門委員会にて申請が承認された場合に限り、希望ゼッケンを適用することができる。
- ※ 専門委員会にて申請が却下された場合は、申請料金は申請者へ返金される。
 ※ 希望するゼッケンナンバーがすでに指定されている場合、変更することができない。

◆申請料金 ロードレース 申請料金 10万円

締切日 2019年1月26日

一般財団法人 日本モーターサイクルスポーツ協会 御中

※該当箇所 にチェック

太枠内の該当項目をご記入ください

申請日 年 月 日

申請者 (ライダー名)	フリガナ ①	ライセンス No.	-						
申請者 住所	〒	TEL	()						
		FAX	()						
		E-mail							
結果 連絡先	〒	TEL	()						
		FAX	()						
		E-mail							

種目	参加クラス	2018年度成績	2019希望ゼッケン
<input type="checkbox"/> ロードレース	<input type="checkbox"/> JSB1000	⇒	
	<input type="checkbox"/> ST600		
	<input type="checkbox"/> J-GP2		
	<input type="checkbox"/> J-GP3		

<申請理由>

専門委員会		
年	月	日
合	/	否

中央スポーツ委員会		
年	月	日
合	/	否

請求書をご希望の方		領収書をご希望の方	
送付先	〒	送付先	〒
社名		宛名	
担当者		担当者	
連絡先	()	連絡先	()

銀行口座 三井住友銀行 築地支店
 普通預金 6393858
 口座名 (財)日本モーターサイクルスポーツ協会

<申込み/問い合わせ>

〒104-0045 東京都中央区築地3-11-6 築地スクエアビル 10F
 一般財団法人日本モーターサイクルスポーツ協会
 希望ゼッケン申請 ロードレース 係
 電話03-5565-0900 FAX03-5565-0907

受付日	年	月	日	担当者