

- ロードレース
 モトクロス
 トライアル
- } 委員長殿

※該当する項目の括弧内に○印をつける

 昇格申請願ひ

 降格申請願ひ

※降格申請は基本的に1クラス下への降格しか認められません

「私は、以下の理由により上記申請願ひを提出いたします」

変更： _____ クラスから → _____ クラスへ

理由：

- ケガ等により2年以上レーサーに乗っていない
 年齢等により現在のクラスのスピードでは危険と判断
 その他の理由

「

」

申請日：	年	月	日
クラブ名：			
ライダー名：	捺印またはサイン ()		
クラブ代表者：	捺印またはサイン ()		

※以下連盟事務局記入欄

<input type="checkbox"/> 申請を認めます	
<input type="checkbox"/> 条件付き「	」
<input type="checkbox"/> その他「	」
承認日： 年 月 日 / 委員長サイン「	」