

2024年度 スポーツ安全保険加入申込書

記入の上、ALC事務局に提出下さい



スポーツ安全保険の制度内容を理解及び了承し、当保険への加入手続きを依頼します。

申込日 20 年 月 日

フリガナ 氏名			
性別	男 ・ 女	2024年4月1日時点の年齢 歳 (西暦 年 月 日生)	
ALC会員番号	JAFライセンス番号 (お持ちの方のみ)		
住所	〒		
電話番号	携帯電話番号		
加入 区分 要○ 印	本人	C区分 (高校生～65歳未満) 費用合計 2,800円 B区分 (65歳以上) 費用合計 2,150円 年齢の基準月日 ① 2024年度加入分は、加入日に関わらず 2024年4月1日時点の年齢 です。 ② 2024年4月1日以後に追加で申し込まれる方も、2024年4月1日時点の年齢で 加入区分に○印をつけて下さい。	
	家族の方 で、サポ ート参加 の方	A2区分 費用合計 1,000円 フリガナ 氏名 _____ 性別 男・女 年齢 歳 (西暦 年 月 日生)	
	中学生 以下	A1区分 費用合計 1,000円 フリガナ 氏名 _____ 性別 男・女 年齢 歳 (西暦 年 月 日生)	

オートライフクラブ(ALC) 事務局

〒205-0022 東京都羽村市双葉町 2-20-40

Tel & Fax 042-555-5598 <http://www.alc-j.com> e-mail : alc@jp.bigplanet.com

申込書送付は、郵送、FAXいずれも可。

②費用振込先 三菱UFJ銀行 成瀬支店 普通口座 0726961 口座名 オートライフクラブ

③現金書留にて、費用と申込書を同時送付することも可。