

参加クラス ○をしてください

軽 FF FR 4WD

コンパクトカー ビギナー

私は 月 日 第 戦の参加申込をいたします

ドライバー

|              |                          |                |
|--------------|--------------------------|----------------|
| (ふりがな)<br>氏名 | 生年月日                     | 年 月 日生( 才)     |
|              | メールアドレス                  |                |
| 住所           | 〒□□□□□□□□ □□□□ 方         |                |
| 血液型          | A B O AB RH <sup>+</sup> | 緊急時連絡先 TEL ( ) |
| 取得免許         | ・大型 ・普通 ・自二              | 免許証番号          |

マシン

|                               |       |               |          |
|-------------------------------|-------|---------------|----------|
| 参加車両                          | ・メーカー | ・タイヤ<br>・S ・R | チーム名     |
|                               | ・車両名  | ・排気量<br>cc    | エントリーネーム |
| 自己PR欄 (アナウンス資料として使用する場合があります) |       |               |          |

誓約書

- 主催者殿私は、当大会参加にあたり以下のことを誓約し、署名・捺印の上参加いたします。
- 私は、大会参加にあたり一般競技規則書・特別規則を熟知し、主催者及び大会関係者の指示に従い、大会の開催に関連して起きた事故による死亡、負傷、その他の障害、車両の損害があったとしても決して主催者及び大会関係者などに対する非難や責任の追求、及び損害賠償を要求しません。尚、この事は主催者、大会関係者、オフィシャル、会場管理者などに起因した場合であっても非難、責任の追求、損害賠償の要求はしません。
  - 私は、会場内の器具、機材等に損害を与えた場合は責任を持って賠償します。
  - 私は、大会開催内容について標準能力を持ちつつ熟知しており、参加車両に関しても、参加の装備に関しても大会に的確であり大会参加が可能であることを誓約いたします。
  - 私は、納金済みの参加料又、費用については理由のいかんを問わず、その返済を請求しません。
  - 私が満20歳未満の場合は、親権者の承諾を得た上で参加します。

平成 年 月 日

参加者署名

印

保護者署名

印

申込書送付先 (参加代金と共に現金書留にて郵送してください)

〒399-4432 長野県伊那市東春近木裏原10696 アットエントリー事務局

|            |     |     |         |       |      |     |     |
|------------|-----|-----|---------|-------|------|-----|-----|
| 事務局<br>記入欄 | 受付日 | 受理日 | 参加料/領収印 | 参加クラス | ゼッケン | 備考1 | 備考2 |
|            |     |     |         |       |      |     |     |