

クラス	ゼッケン
-----	------

参加ドライバー

4/12 ・ 11/8

クラス に参加します。

フリガナ								※下記のエントリー氏名はエントラントリスト等に掲載されます					
氏名								エントリー氏名					
ご住所	〒 -												
生年月日	年	月	日	才	血液型	Rh	+	-	型				
TEL				緊急TEL				Eメール					
運転免許証	有効年	平成 年 ( 公安委員会)			重複参加	クラス:							
	No.				有・無	氏名:							
JAFスポーツライセンス	有/なし		国際 / 国内		A / B / C			モータースポーツ経験		有/なし			
今までのサーキット走行回数 ※ 他のサーキットも含まれます。				希望クラス	ビギナー / オートマ / スポーツ								
				回目	※タイムによっては変更します								

ドライバー装備

服装				ヘルメット			
グローブ				シューズ			

自己申告タイム

しのいサーキット ベストタイム	分	秒	他サーキット ベストタイム	場所: タイム:	分	秒
--------------------	---	---	------------------	-------------	---	---

参加車両申告

車のメーカー名および通称名				車両型式 (排ガス記号 E・GFなども記入のこと)				色											
/				-															
登録番号		エンジン型式		排気量		推定馬力		ミッション											
				cc		ps		MT・AT											
エントリー車名 (車両の通称名を含む15文字以内) (例: ○○○ヴィッツ・○○ORX-7等)																			
<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																			
けん引フック	有・なし	ロールバー	有・なし	バケットシート				積載	有・なし										
4点式シートベルト			当日使用タイヤ	メーカー	銘柄	コンパウンド	サイズ												

■参加に関する誓約書・同意書 平成 年 月 日 大会組織委員会 御中

私は本大会規則に同意致します。また競技参加にあたり関連して起こった死亡・負傷・その他の事故で、私達参加者および運転者・車両等の受けた損害について、決して主催者および競技役員・係員・雇用者(コース所有者を含む)ならびに、他の競技者など(参加者・運転者・サービス隊等)に対して非難・中傷・責任の追及や、損害の賠償を要求したりしないことを誓い。また、運転者は参加シリーズについて、しかるべき適格者であり参加車両についてもコース・スピード・安全性に対して正確に製作され、競技が可能であることを誓います。本大会に参加するエントラント・ドライバーの氏名、参加車両の映像、結果等の報道、放送、記載の権限を主催者が持つことを承認致します。なお、私の過失で本主催者および本サーキットの所有にかかる施設機材、車両等に損害を与えた場合は、その損害を弁償いたします。

参加ドライバー署名 (自筆署名のこと)

親権者名 (自筆署名のこと)

印

印

※20歳未満のドライバーは親権者の署名・捺印が必要です。

申し込み日	参加費用	保険料	合計	備考	受付ショップ名