

参加申込書

レース大会名

第 戦

希望競技No.

(記入しないで下さい。)

私は、本レース大会の特別規則にしたがって下記のとおり
参加を申し込みます。

参加申込者

エントラント:

⑩ 携帯

平成 年 月 日提出

〒

TEL () -

住所:

FAX () -

国際・国内

競技参加者許可証No.

参加車両

レース区分	プログラム用車名 (15文字以内)							型 式	気筒容積	タイヤ 銘柄
									CC	

ドライバー

(ふりがな)

氏 名:

年 月 日生 (才)

〒

TEL () -

住 所:

携帯 () -

所属クラブ () 国際・国内・A・B・C

競技参加者許可証No.

血液型 型

ピットクルー

	氏 名	住 所	年 齢
チーム監督			才
ピットクルー①			才
ピットクルー②			才
ピットクルー③			才

受理書の送り先

(ふりがな)

氏 名:

携帯

〒

TEL

住 所:

FAX

個人情報のお取り扱いについて

スポーツランドSUGOは、ご記入頂きました皆様の個人情報をもとに、公式プログラム、競技結果表及びアナウンス等、競技運営に必要な業務並びに競技結果の公表及びポイント管理等の付帯・関連する業務を遂行する為に必要な範囲で利用させていただきます。また、業務遂行の為に業務委託先等に提供を行う事があります。当会の個人情報保護方針はオフィシャルホームページに提示しております。(http://www.sportsland-sugo.jp)

参加に関する誓約書

大会組織委員会 御中

平成 年 月 日

私は、本大会特別規則をはじめ国際モータースポーツ競技規則、国内競技規則など本競技に関わるモータースポーツ競技諸規則を承認し遵守いたします。また、運転者は参加種目について標準能力を持ち、参加車両についてもコースまたはスピードに対して適性があり、競争が可能である事を申告いたします。

私は、モータースポーツが危険性を伴う競技であることを十分認識の上、自己の責任において誠実かつ適切に競技を遂行するとともに、本競技に関連して万一事故が発生し、私や私の関係者が被害を被ることがあっても、一般社団法人日本自動車連盟（JAF）をはじめ競技関係者（団体および個人）の方々に対していかなる責任も追及する事はいたしません。

私は、本大会において自動車の正常な操作に支障を招くような身体の障害が有る場合は、この旨を一般社団法人日本自動車連盟（JAF）に申告し、身体障害者に対する競技運転者許可証を交付されていないければ、競技に参加できないということを承知しております。

また、本大会に参加するエントラント、ドライバー及びピット・クルーの氏名、参加車両の写真、レース結果等の報道、放送、記載の権限を主催者がもつことを承諾いたします。

尚、私の過失で本サーキットの所有にかかる施設器材、車両等に損害を与えたときは、その損害について弁償いたします。

以上、誓約いたします。

注意：運転者（補欠の場合も）が20才未満の場合は、その親または保護者の本誓約についての副署名を必要とする。

参加申込者署名	Ⓜ
正運転者署名	Ⓜ
運転者の保護者署名	続柄() Ⓜ

保険加入済申込書

私達は本レースに参加するに当たり、すでにレースに有効な保険に加入していることを申告します。

チームメンバー	氏名	(年令)	加入済保険の種類・会社名
ドライバー		(才)	
チーム監督		(才)	
ピットクルー①		(才)	
ピットクルー②		(才)	
ピットクルー③		(才)	
参加申込者			Ⓜ

保険加入申込欄

本レースに参加するに当たりJAF保険規定により下記のとおり保険に加入したいので保険料を添えて申し込みます。

チームメンバー	氏名	(年令)	申込口数	金額
ドライバー		(才)	<input type="checkbox"/>	円
チーム監督		(才)	<input type="checkbox"/>	円
ピットクルー①		(才)	<input type="checkbox"/>	円
ピットクルー②		(才)	<input type="checkbox"/>	円
ピットクルー③		(才)	<input type="checkbox"/>	円
				合計 円

保険料	参加料	合計	書式点検	事務局長
受領印	受領印	受領印		
円	円	円		