

2024年4月29日信州最速初戦 参加申込書

参加者 (本名・住所・郵便番号を正確に記入してください)

フリガナ		性別	生年月日	連絡先電話番号
氏名		男 ・ 女	S 年 月 日 (満 歳)	() (自宅・会社・携帯) 呼出() (方)
住所	〒			緊急連絡先 ()

参加車両 (ドライバー名・参加車両名は15文字以内でお願いします)

ドライバー名	参加車両名/チーム名	型式	過給器
			有り・無し

	・レースクラス	ドリフトクラス
	・シバタイヤワンメイクレース	
	・タイムアタッククラス	

参加クラスに丸をして下さい。

なおレースクラスは、申し込み台数により、混走になる場合がございますが、ご了承ください。

間瀬サーキット走行経験	有・無	ベストラップ
その他サーキット走行経験	有・無	

誓約書

私は、本イベント参加にあたり、関連して起こった死亡、負傷、その他事故で私自身、参加者、及び車輛等の受けた損害について、決して主催者及び運営スタッフ、コース関係者、ならびに他の参加者に対して非難したり、責任を追及したり、また損害の賠償を要求したりしない事を誓約します。このことは事故が主催者、または上記関係者の手違いに起因した場合であっても、変わりません。

なお、私の過失で他の人身、施設、車輛等に損害を与えたときは、速やかに弁償いたします。

上記誓約文、添付書類全てを了解した旨を署名し、ここに参加を申し込みます。

整理番号	ゼッケン	年 月 日
		本人署名 印
		参加者が20歳未満の場合
		親権者署名 印

受付者		受付日	/	参加料	未・済
PC入力		エントリ		受理書	
受け取り店					