

| | |
|----------------------|------|
| ROUND _____ に参加致します。 | |
| 参加クラス | ゼッケン |

ショップツアー 2010シリーズ 参加申込書

この参加申込書はコピーをしてご使用ください。

参加ドライバー

| | | | | | | |
|-----------------------------------|---------------|--------|-------|---------|---|------------|
| フリガナ 氏名 | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 才 |
| | | 血液型 | Rh + | . | - | 型 |
| 住所 | 〒 _____ | 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 |
| | No. | | | | | 有・無 |
| ドライバー 装備 | 服 装： グローブ： | ヘルメット： | シューズ： | | | |
| 参加ドライバーでB級ライセンス取得希望の方は、 印を付けて下さい。 | | | | | | 希望する ・ しない |

参加車両の申告

| | | | | | | |
|-------------------------|-----|--|----|--|--|--|
| 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) | | | | | | |
| エンジン型式 | 排気量 | | CC | | | |
| 登録番号(ナンバープレート) | | | | | | |
| プログラム車名(車の通称名を含む15文字以内) | | | | | | |
| | | | | | | |
| (例: ヴィッツ、RX-等) | | | | | | |

車両のチューニング内容 (例: KYB リースベシャル等)

| | |
|--------------------------|----------------|
| エンジン関係 (プラグ、EQ等) | |
| 吸排気系 (マフラー、クリーナー等) | |
| サスペンション (ダンパー、スプリング等) | |
| 駆動系 (クラッチ、LS等) | |
| ブレーキ (パッド、ローター等) | |
| ロールバー | メーカー: _____ 点式 |
| シート | メーカー: _____ |
| シートベルト | メーカー: _____ |
| | 有効期間: _____ 年 |
| タイヤ | F: _____ |
| | R: _____ |
| ホイール | F: _____ |
| | R: _____ |
| その他 | |

大会経歴

| | | | |
|-------------|----|---|----|
| 競技会に参加したことが | ある | . | ない |
| 大会名称 | | | |
| | | | |
| | | | |

競技に有効な保険に加入していない場合は、大会開催規定に記載されたオーガナイザー指定の保険に加入すること。

| | | |
|------------------------------|---------------|---------|
| 保険加入済みおよび申告書 下記の申請に虚偽はありません。 | | |
| ドライバー名 | 加入済み保険の種類・会社名 | 保険加入申込金 |
| 印 | | 円 |

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リー・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。

| 申込日 | 参加費用 | 保険料 | 合計金額 | 備考 | 受付ショップ名 |
|-----|------|-----|------|----|---------|
| | 円 | 円 | 円 | | |