

レンタルカートフェスティバル in ツインリンクもてぎ 参加申込書

私は、本大会規則にしたがって、下記の通り参加申し込みいたします。

エントリークラス どちらかに○印	仕様シャーシ名称
2月18日開催	
スーパーレンタル クラス	使用エンジン型式
2月19日開催	
レンタルクラス	

参加チーム名:

注意:必ずご記入ください、また、チーム名は公序良俗に反しないもので登録ください。

エントラント(所属サーキット):

チーム代表者

ふりがな 氏名:	E-mail:
生年月日: 年 月 日 (歳)	電話番号:
郵便番号: -	携帯番号:
住所:	TRMC-S会員No

第1ドライバー

ふりがな 氏名:	E-mail:
生年月日: 年 月 日 (歳)	電話番号:
郵便番号: -	携帯番号:
住所:	TRMC-S会員No

第2ドライバー

ふりがな 氏名:	E-mail:
生年月日: 年 月 日 (歳)	電話番号:
郵便番号: -	携帯番号:
住所:	TRMC-S会員No

第3ドライバー

ふりがな 氏名:	E-mail:
生年月日: 年 月 日 (歳)	電話番号:
郵便番号: -	携帯番号:
住所:	TRMC-S会員No

第4ドライバー

ふりがな 氏名:	E-mail:
生年月日: 年 月 日 (歳)	電話番号:
郵便番号: -	携帯番号:
住所:	TRMC-S会員No

第5ドライバー

ふりがな 氏名:	E-mail:
生年月日: 年 月 日 (歳)	電話番号:
郵便番号: -	携帯番号:
住所:	TRMC-S会員No

第6ドライバー

ふりがな 氏名:	E-mail:
生年月日: 年 月 日 (歳)	電話番号:
郵便番号: -	携帯番号:
住所:	TRMC-S会員No

第7ドライバー

ふりがな 氏名:	E-mail:
生年月日: 年 月 日 (歳)	電話番号:
郵便番号: -	携帯番号:
住所:	TRMC-S会員No

裏面もご記入下さい

登録ピットクルー

氏名:	TRMC-S 会員No	住所:
氏名:	TRMC-S 会員No	住所:
氏名:	TRMC-S 会員No	住所:

登録ヘルパー

氏名:	TRMC-S 会員No	住所:
氏名:	TRMC-S 会員No	住所:
氏名:	TRMC-S 会員No	住所:
氏名:	TRMC-S 会員No	住所:
氏名:	TRMC-S 会員No	住所:

注意:メカニック、ヘルパーに登録されていない方は、大会当日の入場料、駐車料金が別途必要となります。

誓約書

私は、本大会に参加するにあたり大会規定および趣旨に賛同し、主催者の指示に従うことを誓約いたします。
 また、競技参加に関連して発生した死亡・負傷・その他の事故に於いて、私自身及び私の指定したピットクルー・ヘルパーの受けた損害に対して、主催者及び大会役員、係員、雇用者、その他参加者に対して非難したり、追求したり損害賠償の請求をしたりしないことを誓約いたします。また、未成年者の参加に関しては、保護者連署の上誓約いたします。
 また、運転者は今大会について参加能力を有すること、並びに参加車両についても十分に整備され、コース及びスピードに対して適格であり、かつ競技可能であることを誓います。

第1ドライバー署名	<input type="checkbox"/>	第5ドライバー署名	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
第2ドライバー署名	<input type="checkbox"/>	第6ドライバー署名	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
第3ドライバー署名	<input type="checkbox"/>	第7ドライバー署名	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
第4ドライバー署名	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		

注意:18歳未満のドライバーは保護者連名で署名、捺印してください。

※エントリー用紙に記入された氏名はプログラム、ホームページに掲載いたします。

安全認定承認書と一緒にご送付下さい。