

参加申込書

2017.11.5 開催
2017チャレンジ200分耐久レースinSUGO

希望ゼッケン	ゼッケン
各自ご準備下さい。	

開催日	参加クラス	車名 (リザルトに記載を希望するチーム名) 15文字以内		
月 日		チーム名		
チーム代表者 (受理書発送先)	氏名	住所 〒		
	TEL	FAX	携帯	
	メールアドレス：			
ドライバー1	氏名(署名)	運転免許証No.	年齢	才
	住所 〒	メールアドレス：		
	TEL	FAX	携帯	
ドライバー2	氏名(署名)	運転免許証No.	年齢	才
	住所 〒	メールアドレス：		
	TEL	FAX	携帯	
ドライバー3	氏名(署名)	運転免許証No.	年齢	才
	住所 〒	メールアドレス：		
	TEL	FAX	携帯	
ドライバー4	氏名(署名)	運転免許証No.	年齢	才
	住所 〒	メールアドレス：		
	TEL	FAX	携帯	
ドライバー5	氏名(署名)	運転免許証No.	年齢	才
	住所 〒	メールアドレス：		
	TEL	FAX	携帯	

誓約書

私は、本大会に於いて定めた諸規定を尊重し、同意することを誓います。また参加にあたり、関連して起こった死亡、負傷、物損その事故で私自身が受けた損害について、決して主催者及び役員、係員、雇用者に対して非難し、責任を追求したりしないことを誓約致します。また私の過失により施設、機材、車両等に損害を与えた場合、その損害について弁償致します。尚、このことは、事故が主催団体又は運営関係役員、係員、雇用員の手違いなどに起因した場合であっても変わりはありません。また、健康状態は心身ともに万全で、競技出場に関して何ら支障ありません。

平成 年 月 日

参加者署名 _____ 印

参加者署名 _____ 印

参加者署名 _____ 印

参加者署名 _____ 印

参加者署名 _____ 印

事務局欄

※上記参加者が20才未満の場合、親権者の署名・捺印が必要です。

受付月日	受付No.	参加クラス	参加料	備考
			円	

主催・事務局 大沼プランニング

申込書送り先 〒981-1242 宮城県名取市高館吉田字東真坂1 TEL022-381-7021

FAX : 022-381-7020

E-mail : onuma-p@natori-shi.com

振込先

<銀行振込口座番号> 七十七銀行 閉上支店 (しちじゅうしち銀行 ゆりあげ支店)

普通口座 5083591 大沼プランニング

<郵便振替口座番号> 大沼プランニング 02290-8-43317

※注) 控えの原本は保管して下さい。

申込日： 平成 年 月 日

車 両 申 告 書

**2017 .11.5 開催
2017チャレンジ200分耐久レースinSUGO**

希望ゼッケン	ゼッケン
各自ご準備下さい。	

開催日	参加クラス	車名			
月 日		チーム名			
①	メーカー名	モデル名			
クラス	型式	年式	排気量	過給気(有・無)	タイヤメーカー スリック・スタイヤ・ラジアル
②	メーカー名	モデル名			
クラス	型式	年式	排気量	過給気(有・無)	タイヤメーカー スリック・スタイヤ・ラジアル
③	メーカー名	モデル名			
クラス	型式	年式	排気量	過給気(有・無)	タイヤメーカー スリック・スタイヤ・ラジアル
④	メーカー名	モデル名			
クラス	型式	年式	排気量	過給気(有・無)	タイヤメーカー スリック・スタイヤ・ラジアル
⑤	メーカー名	モデル名			
クラス	型式	年式	排気量	過給気(有・無)	タイヤメーカー スリック・スタイヤ・ラジアル
連絡事項					

事務局記入欄

受付月日	受付No.	参加クラス		備考
------	-------	-------	--	----

主催・事務局 大沼プランニング

申込書送り先 〒981-1242 宮城県名取市高館吉田字東真坂1 TEL022-381-7021

FAX : 022-381-7020

E-mail : onuma-p@natori-shi.com