

2016Moty's Cup SUGOスーパーチャレンジ 3時間耐久レース 参加申込書

申込日：平成 年 月 日

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。本内容に同意した上で本大会に申込み致します。

【登録ドライバー】

開催日 8月7日	参加クラス	チーム名 (15文字以内)		
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:				
第1ドライバー	署名 ㊟	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (才)	性別 男・女
	住所 〒	携帯		
	血液型 A. B. O. AB (RH+・-)	運転免許証No.		
	緊急連絡先	親権者署名 ㊟		
第2ドライバー	署名 ㊟	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (才)	性別 男・女
	住所 〒	携帯		
	血液型 A. B. O. AB (RH+・-)	運転免許証No.		
	緊急連絡先	親権者署名 ㊟		
第3ドライバー	署名 ㊟	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (才)	性別 男・女
	住所 〒	携帯		
	血液型 A. B. O. AB (RH+・-)	運転免許証No.		
	緊急連絡先	親権者署名 ㊟		
第4ドライバー	署名 ㊟	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (才)	性別 男・女
	住所 〒	携帯		
	血液型 A. B. O. AB (RH+・-)	運転免許証No.		
	緊急連絡先	親権者署名 ㊟		

※ドライバーは2名以上。 ※参加者が20歳未満の場合は親権者署名、捺印が必要となります。

【車両申告書】

車両メーカー	車種	型式		
排気量 CC	年式	過給気(有・無)	タイヤメーカー名 ()	Sタイヤ・ラジアル
備考欄				

※危険な改造等、安全上出走を認められない場合があります。

【事務局記入欄】

受付月日	受付No.	参加クラス	参加料	備考
			円	

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 FAX022-381-7020
E-mail onuma-p@natori-shi.com