

FSW新春思っきり7時間耐久レース大会

開催日 2008. 1. 20

申込日 平成 年 月 日

ゼッケン
希望ゼッケン
ご自分でご準備下さい

参加申込書

開催日 月 日 (○印を付ける)	参加	<input type="checkbox"/> R1クラス	(No.1)メーカー名		モデル名				
	クラス	<input type="checkbox"/> R2クラス	型式	年式	年	排気量 cc 過給気(有・無)			
		<input type="checkbox"/> NSクラス							
		<input type="checkbox"/> NR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			(No.2)メーカー名	モデル名					
			型式	年式	年	排気量 cc 過給気(有・無)			
(No.3)メーカー名			モデル名		(No.4)メーカー名	モデル名			
型式			年式	年	排気量 cc 過給気(有・無)	型式	年式	年	排気量 cc 過給気(有・無)
チーム代表者 (受理書発送先)	氏名			チーム名			年齢	才	
	住所 〒								
	メールアドレス:								
	TEL		FAX		携帯				
ドライバー1	氏名			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			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			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			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			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

ナンバー2に続く

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、雇用者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

親権者署名 _____ 印

参加者署名 _____ 印

親権者署名 _____ 印

参加者署名 _____ 印

親権者署名 _____ 印

参加者署名 _____ 印

親権者署名 _____ 印

参加者署名 _____ 印

親権者署名 _____ 印

参加者署名 _____ 印

親権者署名 _____ 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	

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