

参加申込書

参加者（本名・住所・郵便番号を正確に記入してください）

フリナガ	性別	生年月日	連絡先電話番号
氏名	男 ・ 女	S 年 月 日 (満 歳)	() (自宅・会社・携帯) 呼出()方
住所	〒		緊急連絡先 ()

参加車両（ドライバー名・参加車両名は15文字以内をお願いします）

ドライバー名	参加車両名/チーム名	型式	過給器
			有り・無し

参加クラスに丸印をしてください。（各クラス上限を20台までとします）

※ただし、申し込み人数によりクラス分けを行う場合もあります。

参加クラス：	<input type="checkbox"/> 4輪クラス	<input type="checkbox"/> 2輪タイムクラス	<input type="checkbox"/> 2輪レースクラス	<input type="checkbox"/> ドリフトクラス
--------	--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

レースクラス参加者はベストラップを必ず記載してください。

間瀬サーキット走行経験	有 無	ベストラップ
-------------	-----	--------

誓約書

私は、本イベント参加にあたり、関連して起こった死亡、負傷、その他事故で私自身、参加者、及び車両等の受けた損害について、決して主催者及び運営スタッフ、コース関係者、ならびに他の参加者に対して非難したり、責任を追及したり、また損害の賠償を要求したりしない事を誓約します。このことは事故が主催者、または上記関係者の手違いに起因した場合であっても、変わりません。

なお、私の過失で他の人身、施設、車両等に損害を与えたときは、速やかに弁済いたします。

上記誓約文、添付書類全て了解した事を署名し、ここに参加を申し込みます。

年	月	日
本人署名		印
参加者が20歳未満の場合		
親権者署名		印