

参加チーム申込書

誓約書

私はスーパー新春耐久参加にあたり以下の事項を厳守する事を誓約いたします。

- 1、競技参加に当り関連準備（片付け等含む）にて起こった事故が原因で私自身及び参加者・同伴者の受けた損害について決して主催者及び大会関係者（サーキット含む）や他の競技参加者などに対して非難したり責任の追求をしたり、損害賠償の請求をしない事を誓約いたします。
尚、この事は事故が上記主催者・大会役員・関係者・他の競技参加者の手違いなどに起因した場合でも変わりません。
- 2、私及び同伴者が施設や車両に破損・損害を与えた場合は全ての賠償責任を私自身が負う事を責任いたします。
- 3、私及び同伴者は心身共に健全であり、耐久レースに何ら支障はありません。
- 4、私及び同伴者が18歳未満の場合申込・参加について親権者の承諾を得て参加します。

参加申込書

☆緊急時に必要となりますので必ず全てご記入下さい。

チーム名	
-------------	--

①代表者	⑩	フリガナ	ニックネーム
住所			
携帯番号	生年月日	西暦 年 月 日	年齢 歳
メールアドレス (必須)	@	血液型	Rh + - 型

②氏名	⑩	フリガナ	ニックネーム
住所			
携帯番号	生年月日	西暦 年 月 日	年齢 歳
メールアドレス	@	血液型	Rh + - 型

③氏名	⑩	フリガナ	ニックネーム
住所			
携帯番号	生年月日	西暦 年 月 日	年齢 歳
メールアドレス	@	血液型	Rh + - 型

④氏名	⑩	フリガナ	ニックネーム
住所			
携帯番号	生年月日	西暦 年 月 日	年齢 歳
メールアドレス	@	血液型	Rh + - 型

⑤氏名	⑩	フリガナ	ニックネーム
住所			
携帯番号	生年月日	西暦 年 月 日	年齢 歳
メールアドレス	@	血液型	Rh + - 型

⑥氏名	⑩	フリガナ	ニックネーム
住所			
携帯番号	生年月日	西暦 年 月 日	年齢 歳
メールアドレス	@	血液型	Rh + - 型

FAX(0565)42-1752 ※直筆にて記入用紙は当日受付提出

主催者記入項目 ※領収時のみ 下記該当へ○

受付日	受付担当者	参加料金
		¥23,000