

TAKASU.66 ルーキー練習会 参加申込書

太線枠内の項目は漏れなく記入してください。

2018年 月 日 提出

走行会名	2018 TAKASU. 66 CHAMPIONSHIP ルーキー練習会 6月16日(土)		
参加クラス	<input type="checkbox"/> 大学選手権 <input type="checkbox"/> その他のクラス		
第1ドライバー氏名		生年月日	S・H 年 月 日
保護者氏名		血液型	Rh +/- A・B・O・AB
住所	〒	連絡先	() -
		緊急連絡先	() -
		メールアドレス	
車両名称		車両型式	
エントリー名	任意記載	チーム名	任意記載

追加ドライバー（1台を2名以上で走行する場合は追加1名につき3,000円）追加が3名以上の場合は別紙に記入してください。

第2ドライバー氏名		生年月日	S・H 年 月 日
保護者氏名		血液型	Rh +/- A・B・O・AB
住所	〒	連絡先	() -
		緊急連絡先	() -

第3ドライバー氏名		生年月日	S・H 年 月 日
保護者氏名		血液型	Rh +/- A・B・O・AB
住所	〒	連絡先	() -
		緊急連絡先	() -

誓約書

TAKASU CIRCUIT 御中

私たちは、タカスサーキットの諸規則に同意の上、サーキットまたはその雇用者、係員の指示に従い、関係法令・諸規則等を遵守し、スポーツマンとして相応しい行動・言動を保ち、サーキット走行および場内施設を利用し、行事進行に協力することを誓約いたします。

コース走行や本競技会に参加するに当たり、私たちはサーキット走行に対し心身共に健全、かつ的確であり、要求される標準能力を持っていることならびに車両についても、コースまたはスピードに対して適格であること、そして、コースコンディションは天候、走行状況その他の理由により常に一定でないことを熟知しており、これらの走行に関連して起こった私たち自身、または同伴関係者の受けた死亡、負傷および車両、機材（所有物）等の損害について、決してサーキットまたはその雇用者、行事主催者、ならびに他の走行者に対して、非難したり責任を追及したり、また、損害賠償の要求等を一切行わないことを、私たち、親族者、相続人ならびに関係者一同誓約いたします。このことは、事故が行事主催者、サーキットまたはその雇用者、ならびに他の走行者に起因した場合であっても相違ありません。

また、本競技会に参加するエントリー、ドライバーなどの氏名、参加車両の写真、結果等の、報道、放送、記載の権限を主催者、ならびにタカスサーキットが持つことを承諾いたします。

なお、コース、および場内施設利用に際し、私たちまたは同伴関係者の過失により施設、機材、備品等に損害を与えた場合、その現状復帰に要した費用について全額弁償することを誓約いたします。

2018年 6月 16日

第1ドライバー署名

Ⓜ

保護者署名

Ⓜ

追加第2ドライバー署名

Ⓜ

保護者署名

Ⓜ

追加第3ドライバー署名

Ⓜ

保護者署名

Ⓜ

※ 参加申込者が20歳未満の場合、親権者または保護者署名、捺印が必要です。

参加費

受付日	/	領収	参加料	<input type="checkbox"/> 第1ドライバー 7,000円 <input type="checkbox"/> 追加ドライバー 3,000円 × 名 計測器No. []	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> コンビニ) 合計 _____
-----	---	----	-----	--	--

参加申込書FAX・送付先

〒910-3372 福井県福井市 西二ツ屋町 2-1-35

ルーキー練習会 事務局

TEL 0776-87-2330

FAX 0776-87-2331

※参加申込み締め切り日は6月9日(土)です。

TAKASU.66 ルーキー練習会参加申込書

追加ドライバー用

太線枠内の項目は漏れなく記入してください。

2018年 月 日 提出

追加ドライバー（1台を2名以上で走行する場合は追加1名につき3,000円）

チーム名			
第4ドライバー氏名	生年月日	S・H	年 月 日
保護者氏名	血液型	Rh +/—	A・B・O・AB
住 所	〒	連絡先	() —
		緊急連絡先	() —

第5ドライバー氏名	生年月日	S・H	年 月 日
保護者氏名	血液型	Rh +/—	A・B・O・AB
住 所	〒	連絡先	() —
		緊急連絡先	() —

第6ドライバー氏名	生年月日	S・H	年 月 日
保護者氏名	血液型	Rh +/—	A・B・O・AB
住 所	〒	連絡先	() —
		緊急連絡先	() —

誓 約 書

TAKASU CIRCUIT 御中

私たちは、タカサーキットの諸規則に同意の上、サーキットまたはその雇用者、係員の指示に従い、関係法令・諸規則等を遵守し、スポーツマンとして相応しい行動・言動を保ち、サーキット走行および場内施設を利用し、行事進行に協力することを誓約いたします。

コース走行や本競技会に参加するに当たり、私たちはサーキット走行に対し心身共に健全、かつ的確であり、要求される標準能力を持っていることならびに車両についても、コースまたはスピードに対して適格であること、そして、コースコンディションは天候、走行状況その他の理由により常に一定でないことを熟知しており、これらの走行に関連して起こった私たち自身、または同伴関係者の受けた死亡、負傷および車両、機材（所有物）等の損害について、決してサーキットまたはその雇用者、行事主催者、ならびに他の走行者に対して、非難したり責任を追及したり、また、損害賠償の要求等は一切行わないことを、私たち、親族者、相続人ならびに関係者一同誓約いたします。このことは、事故が行事主催者、サーキットまたはその雇用者、ならびに他の走行者に起因した場合であっても相違ありません。

また、本競技会に参加するエントリー、ドライバーなどの氏名、参加車両の写真、結果等の、報道、放送、記載の権限を主催者、ならびにタカサーキットが持つことを承諾いたします。

なお、コース、および場内施設利用に際し、私たちまたは同伴関係者の過失により施設、機材、備品等に損害を与えた場合、その現状復帰に要した費用について全額弁償することを誓約いたします。

年 月 日

追加第4ドライバー署名	Ⓜ	保護者署名	Ⓜ
追加第5ドライバー署名	Ⓜ	保護者署名	Ⓜ
追加第6ドライバー署名	Ⓜ	保護者署名	Ⓜ

※ 参加申込者が20歳未満の場合、親権者または保護者署名、捺印が必要です。

参加費

受付日	/	領収	参加料	□ 追加ドライバー 3,000円 × 名	□ 現金 □ カード □ 振込 □ コンビニ
					合計

参加申込書FAX・送付先 〒910-3372 福井県福井市 西二ツ屋町 2-1-35 ルーキー練習会 事務局
TEL 0776-87-2330 FAX 0776-87-2331

※参加申込み締め切り日は6月9日（土）です。