



エントリー申込書

チーム名

競技者①	フリガナ			住所	〒		
	氏名						
	連絡先	携帯					
		TEL	()	生年月日	年	月	日 満 才
		FAX	()	性別	男・女	血液型 RH	+・- 型
メール アドレス		携帯:	E-mail:				
車両名	エントリーリストに記載されます		型式		排気量	cc	
参加クラス	<input type="checkbox"/> P,Xクラス車両 <input type="checkbox"/> 2ドア <input type="checkbox"/> 4ドア <input type="checkbox"/> オープンデフ(デフロック装置 有・無)						
車検満了日	年	月	日	登録番号(プレートNo.)	車検 有・無		

競技者②	フリガナ			住所	〒		
	氏名						
	連絡先	携帯					
		TEL	()	生年月日	年	月	日 満 才
		FAX	()	性別	男・女	血液型 RH	+・- 型
メール アドレス		携帯:	E-mail:				
車両名	エントリーリストに記載されます		型式		排気量	cc	
参加クラス	<input type="checkbox"/> P,Xクラス車両 <input type="checkbox"/> 2ドア <input type="checkbox"/> 4ドア <input type="checkbox"/> オープンデフ(デフロック装置 有・無)						
車検満了日	年	月	日	登録番号(プレートNo.)	車検 有・無		

競技者③	フリガナ			住所	〒		
	氏名						
	連絡先	携帯					
		TEL	()	生年月日	年	月	日 満 才
		FAX	()	性別	男・女	血液型 RH	+・- 型
メール アドレス		携帯:	E-mail:				
車両名	エントリーリストに記載されます		型式		排気量	cc	
参加クラス	<input type="checkbox"/> P,Xクラス車両 <input type="checkbox"/> 2ドア <input type="checkbox"/> 4ドア <input type="checkbox"/> オープンデフ(デフロック装置 有・無)						
車検満了日	年	月	日	登録番号(プレートNo.)	車検 有・無		

【誓約書】

本大会規則ならびにこれが準拠する諸規則に同意いたします。競技参加に関連して起きた死亡・負傷・物損または相手方に与えた損害、その他の事故により私自身が受けた損害について大会関係者、施設所有者等に対して非難や責任の追及及び、損害賠償を要求しないことを誓約いたします。また、万一私が事故を起こした場合においては賠償責任を負い事故の処理に誠意を持って解決にあたります。尚、このことは事故が上記大会関係者、施設所有者等の手違いに起因した場合であっても変わりません。私は本大会参加にあたり要求される運転技能、判断力を有しており、自己の健康等にも問題なく競技会に対応できることを誓います。この他、大会参加にあたって参加者および参加車両いずれの名称及び写真についても競技結果等の報道、放送等への公表に同意いたします。

年 月 日

競技者保護者署名	印	競技者①署名	印
_____	_____	_____	_____
競技者保護者署名	印	競技者②署名	印
_____	_____	_____	_____
競技者保護者署名	印	競技者③署名	印
_____	_____	_____	_____

※競技者および同乗者が 20才未満の場合は、その保護者の署名・捺印が必要になります。

主催者チェック欄		
記入漏れ	受理日	担当者印
署名 / 印		

参加者記入欄
連絡事項