

モンCUB 耐久レース 参加申込書

エントリー費	16,000円/チーム	参加クラス	<input type="checkbox"/> ノーマル	<input type="checkbox"/> 4st-50-MC	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> コンビニ	
				<input type="checkbox"/> 振込み <input type="checkbox"/> 現金書留		
よみがな						
チーム名 ※15文字以内						
参加車両詳細		製造メーカー	車種	排気量	希望ゼッケン1	希望ゼッケン2
				CC		
フリガナ				生年月日	血液型 RH + -	
代表者・ライダー氏名				年 月 日	満 歳	
住所	〒		緊急連絡先		() -	
			<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()			
			携帯電話		() -	
E-MAILアドレス						
保険加入		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
フリガナ				生年月日	血液型 RH + -	
ライダー氏名				年 月 日	満 歳	
住所	〒		緊急連絡先		() -	
			<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()			
			携帯電話		() -	
保険加入		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
フリガナ				生年月日	血液型 RH + -	
ライダー氏名				年 月 日	満 歳	
住所	〒		緊急連絡先		() -	
			<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()			
			携帯電話		() -	
保険加入		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
フリガナ				生年月日	血液型 RH + -	
ライダー氏名				年 月 日	満 歳	
住所	〒		緊急連絡先		() -	
			<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()			
			携帯電話		() -	
保険加入		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				

※ライダーが4名以上いる場合、本フォーマットをもう一部ご記入ください。

誓約書・承諾書 ※必ずご署名・ご捺印ください

美浜サーキット殿
 私達は、競技参加にあたり関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私自身、および私達エントラント、ライダー、メカニック、ヘルパー及び車両の受けた損害について決して主催者及び係員、雇用者ならびに他の参加者などに対して非難したり責任を追求したり、損害賠償を要求したりしないことを誓約いたします。なお、このことは事故が主催団体または主催者が起用した係員、雇用者などに起因した場合であっても変わりありません。運転者は適格な競技許可証の所有者であり、参加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り、かつ競技が可能であることを誓います。また、本大会を対価を得て公開し、全ての参加者(ライダー・ピットクルー・キャンペーンギャル等含む)の肖像権およびその参加車両の音声・写真・映像など、報道・放送・放映・出版(ビデオ/CD-ROM/DVD等)、および電子メディア(インターネット、自動公衆送信等)における報道・放送・放映など全て含む)の対象とすることは、全て主催者の権限であり(この権限を第三者が使用することを許可できる権限も主催者は有する。)、また主催者が本大会広報のために私達の氏名、写真などを使用することを承認いたします。なお、本大会への参加申込に際し、納入いたしました参加料はいかなる理由があっても返済の請求をしないことを誓います。本ライダーが未成年者の場合、本大会に参加出場することを親権者として承諾し、印鑑証明を添えて申し込みます。

	年	月	日		
参加者署名	印	親権者署名		印	
	年	月	日		
参加者署名	印	親権者署名		印	
	年	月	日		
参加者署名	印	親権者署名		印	
	年	月	日		
参加者署名	印	親権者署名		印	

通信欄	
-----	--

※大会事務局への連絡事項等がございましたらご記入下さい(例:ゼッケン希望等) 但し、必ずしも希望に添えるわけではありません、あらかじめご了承ください
 ※参加申込書をFAXの後、当原本を美浜サーキットに郵送又はレース当日に必ず提出してください。参加申込書原本がない場合、競技参加が拒否される場合があります。

【振込先】 三菱UFJ銀行 半田支店 店番440 普通 0025134 株式会社 美浜サーキット・クニモト