

ラック スポーツミーティング 参加申込書

開催日	年 月 日()	開催地			
フリガナ		生年月日	年 月 日		
氏名		性別	男・女	血液型	RH + - 型
フリガナ					
住所	〒 -				
車名/型式					
TEL(携帯)					
※PCからのメールを受け取れるアドレスをご記入ください。					
E-Mail	@				
緊急連絡先			参加者との続柄		
同伴者がある場合で、昼食が必要な方は、こちらに人数をお書きください。 同伴者お一人につき650円になります。					名
FAXでの申し込みをされる方はいずれかに○を付けてください。			現金	振込み	

受理のご連絡は、メールにて開催日の2~3日前にご連絡いたします。

※必ずお読みください

誓約文

『私は、当走行会イベントにあたり関連して起こった負傷、死亡、その他の事故で、私自身及び私の指名した運転手、ピット要員の受けた損害について、決して主催者及び走行会役員、係員、雇用者などに対して非難したり、責任を追究したり、損害賠償を要求したりしないことを誓約します。尚、このことは事故が上記主催団体又は、イベント関係係員の手違いなどに起因した場合であっても変わりありません。また、又運転者は走行会参加にいて標準能力を持っていることならびに参加車両についてもコース・スピードに対して適格であり、かつ走行が可能であることを誓います。』

次の事を必ず守ってください。

- ※3点式以上のシートベルトの装着。
- ※フルフェイスヘルメットまたはジェットヘルメットの着用。(バイク用も可)
- ※レーシンググローブの着用。(指先に穴があいてないもの)
- ※レーシングスーツ、または長袖、長ズボンの着用。(肌が露出しないもの)
- ※レーシングシューズ、または運転に適した靴の着用。
- ※計測機やガードレール等の破損が発生した場合、個人負担になります。

上記誓約文をよくお読みになってご署名ください。

署名

日付

上記運転者が20歳未満の方は、その親または保護者の福署名が必要です。

保護者署名

日付

弊社記入欄

参加受付日	参加費用	参加費支払い	参加費受取担当	CP-INPUT
令和 年 月 日	円	済・未		

美浜サーキットにご参加される方のみご記入ください。

走行回数に○を付けてください

美浜サーキット走行回数 初～2回 3回～10回 11回～

参加クラスに○を付けてください

クラス1	初心者又は初走行 & 49.000秒以上
クラス2	46.000秒 ~ 48.999秒以内の車両
クラス3	45.999秒以内の車両
●上記の規定を参考に、該当するクラスにエントリーしてください。該当しない車両等は、ご相談ください。 ●イベント当日、クラスの変更を必要と判断した場合お願いすることがございます。 ●タイヤに関して:セミスリックタイヤ(D03G、A050、RE11Sなど)までとする。	

出来る限り記入をお願い致します。

項目	フロント	リヤ
スプリング	メーカー:	メーカー:
	Kg:	Kg:
サスペンション	メーカー:	メーカー:
	品名:	品名:
ブレーキパッド	メーカー:	メーカー:
	品名:	品名:
ブレーキローター	メーカー:	メーカー:
	品名:	品名:
ホイール	メーカー:	メーカー:
	品名:	品名:
	サイズ:	サイズ:
タイヤ	メーカー:	メーカー:
	品名:	品名:
	サイズ:	サイズ:
マフラー	メーカー:	メーカー:
エキマニなど	メーカー:	メーカー:
クラッチ	メーカー:	メーカー:
デフ	メーカー:	F: C: R:
コンピューター	メーカー:	メーカー:
エンジン	エンジン型式:	タービンの使用:
	その他:	

株式会社ラック
イベント事業部

〒480-1103 愛知県長久手市岩作琵琶ヶ池20-1
TEL:0561-63-0101 FAX:0561-63-3535

