

ラック・カート耐久レース 参加申込書

チーム名

チーム代表

参加開催日	年 月 日 ()	サーキット名	
フリガナ		性別	年月日生 血液型
氏名		男・女	年 月 日生
フリガナ			
住所	〒 -		
TEL		緊急連絡先 TEL	
e-mail		続柄	

※受理書はメールにてお送りいたしますので必ずメールアドレスをご記入下さい。

代表者が指名した運転手 その1 (代表者除く)

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日生
TEL		血液型	
緊急連絡先 TEL		続柄	

代表者が指名した運転手 その2 (代表者除く)

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日生
TEL		血液型	
緊急連絡先 TEL		続柄	

代表者が指名した運転手 その3 (代表者除く)

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日生
TEL		血液型	
緊急連絡先 TEL		続柄	

誓約文 『チーム代表の私は、当大会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、決して主催者及び大会役員、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、大会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、運転者は参加種目について標準能力をもっているならびに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。』

次の事を必ず守って下さい。

- ※フルフェイスヘルメットの着用。
- ※レーシンググローブの着用。(指先に穴があいていないもの、軍手も可)
- ※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。
- ※ヘルメットやグローブ等がないお客様は石野サーキットにて無料レンタルする事ができます。

チーム代表者名 _____ 印

上記運転者が20歳未満の方は、その親または保護者の副署名が必要です。

保護者名 _____ 印

弊社記入欄

参加受付日	登録	参加費	入金日	受付担当者	CP
平成 年 月 日	<ul style="list-style-type: none"> ・ 個人登録 ・ チーム登録 				

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