



2017モトチャンプ杯ミニバイクレース選手権西日本大会

74Daijuro

併催 DAIJIRO-CUP KID'S BIKE RACE

参加希望日を○で囲んでください。Wエントリーの場合は別用紙に記入してください。

開催日	第一戦 5月21日 第二戦 7月16日 第四戦 12月17日	全クラス開催 全クラス開催 全クラス開催	三戦 9月16, 17日 第22回全国大会
-----	--------------------------------------	----------------------------	-----------------------

参加クラスを○で囲んでください。エキシビジョンについては空白欄に記入してください。

FN	FP 4-ST	M	SP 5 0	SP 1 2	NSF100 トロフィー
ST	OPEN	MOTO GP	4st50M	4st50S	GROM トロフィー
		74Daijuro	74レッシュマン	74バンビー	キッズバイク

←エキシビジョンはこちらへ記入

ふりがな	RMS保険番号/生駒スポーツ安全保険番号の記載は不要		
氏名	保険番号	第一戦のみ参加時までに入ること	
〒	自宅住所		
生年月日	年 月 日	血液型	RH + . -
自宅電話	携帯電話	E-mail	
緊急連絡先 氏名	続柄 () 緊急時に連絡のつく電話番号		

チーム名 全角15文字以内

参加マシン、アイテム、装備に関する情報

車両メーカー	車種	種別	2スト ・ 4スト	排気量
Fタイヤ	Rタイヤ	マフラー	オイル	
ヘルメット	レーシングスーツ	レーシングブーツ		

アピールやコメント

参加申込料金

参加申込注意事項

ミニバイクラス	キッズクラス
8,000円	6,000円

*Wエントリーは+3,000円

*ネットでのカード決済は
合計金額に+500円の
手数料が別途かかります。

誓約書

以下の内容を良く読み、同意、誓約できた方のみ参加者署名をしてください。
私は、本大会の参加資格を満たしており、本大会規約に同意致します。また、競技参加にあたり、関連した死亡、負傷、その他の事
身、及び私の付添人の受けた損害について、決して主催者、三栄書房、モトチャンプ編集部、協賛各社、併催行事主催者、サーキット
係員ほか運営者、競技者、観客などに対して、非難したり責任を追及したり、損害賠償を請求したり提訴しないことを誓約いたしま
このことは、事故が主催者、三栄書房、モトチャンプ編集部、協賛各社、併催行事主催者、サーキット職員・係員ほか運営者、競技
起因した場合でも相違ございません。また参加料はいかなる場合があっても返金の要求はいたしません。また参加することを家族等
説明し理解をえて出場することを誓約いたします。署名時に偽名の使用、年齢詐称を行わないことを誓約します。また、参加ライ
年の場合、その保護者もレースの内容、趣旨、危険性を理解し被保護者が参加することを同意します。

2017年 月 日

参加者署名 (印) 親権者署名

*全て本人自署のこと *署名した日付を必ず記入してください。 *参加者が未成年の場合、親権者の署名・捺印が必要です。

現金書留 送り先	事務局使用欄	クラス	ゼッケン
〒575-0014 大阪府四條畷市上田原1139		備考	
西日本ライダーズ			

現金書留にて払い込みの方は到着の御連絡をメールにて行いますので
必ずメールアドレスをご記入ください

※生駒スポーツ安全保険の方はNOの記載は不要です