


開催日第1戦 5/13(日) 第2戦 6/24(日)第4戦 10/7(日)参加日に○をつけてください

出場クラス 参加するクラスに○をつけてください

		スプリントに参加の場合は クラスとゼッケン
ミニAクラス(35秒未満)		
ミニBクラス(35秒以上)		

チーム名 15字以内	フリガナ
---------------	------

フリガナ 第1ライダー	生年月日	保険 RSM 生駒	血液型
----------------	------	-----------------	-----

住所	〒	—
----	---	---

フリガナ 第2ライダー	生年月日	保険 RSM 生駒	血液型
----------------	------	-----------------	-----

住所	〒	—
----	---	---

フリガナ 第3ライダー	生年月日	保険 RSM 生駒	血液型
----------------	------	-----------------	-----

住所	〒	—
----	---	---

緊急連絡先 氏名	電話番号
-------------	------

参加車両	メーカー	車種	<input type="checkbox"/> 2スト <input type="checkbox"/> 4スト	排気量	CC
------	------	----	---	-----	----

誓約書

私はこの大会に参加するに当たり、本大会レギュレーション及び主旨に同意しその事項に従って行動いたします。また参加にあたり関連した死亡、負傷、その他の事故において主催者、他の参加者に対して非難や中傷をしたり、損害の賠償を要求したりしないことを誓約いたします。尚、これらがコース管理者、主催者、従業員、他の参加者の手違い等に起因した場合であってもわかりません。また事故等による施設機材や設備の破損は実費弁償することを誓約します。その理由にかかわらずコース内・外、アスファルト上にオイル漏らした方は理由にかかわらず1件につき30000円を申し受けます。サーキット設備に対して損害を与えた場合は、実費にて弁償していただきます。(クラッシュパッド1枚15000円、計測器落下50000円、フェンス別途見積等)

第1ライダー 署名		親権者 署名	
		未成年の場合は親権者の署名捺印(実印)が必要です	
第2ライダー 署名		親権者 署名	
		未成年の場合は親権者の署名捺印(実印)が必要です	
第3ライダー 署名		親権者 署名	
		未成年の場合は親権者の署名捺印(実印)が必要です	

ゼッケン第 1希望	ゼッケン 第2希望	ゼッケン第 3希望	事務局 使用欄
--------------	--------------	--------------	------------

エントリーフィー	¥8000当日スプリント参加者 ¥10000耐久のみ出場の参加者 ¥12000当日エントリー
----------	--

申込先 〒575-0014
大阪府四條畷市上田原1139
スポーツランド生駒 TEL0743-73-2484 携帯090-6969-1998

※レース開催日一週間前消印有効