

参加クラス

2009年秋田県ジムカーナシリーズ第7戦 & 秋田モータースポーツフェスティバル 参加申込書

ゼッケン

競技 運 転 者 欄	フリガナ 氏名	生年月日 昭和 平成	性別 男・女	血液型
	メール 〒 現住所	TEL () 携帯 ()	— —	RH ±
	ライセンス種類	地域	ライセンスNo.	
	国際・国内・A・B・C			
	所属JAF登録クラブ名		クラブ正式略称	
	免許証の有効期限 平成 年 月	免許証 No.		
	参加クラス	車両形式	排気量 CC	昨年度のシリーズ実績 大会名 クラス 位 大会名 クラス 位
参加車両名 (15文字以内で記入のこと)				
ダブルエントリー	有・無	先走希望者氏名	後走希望者氏名	
練習走行参加	有・無			
参加費	1~6クラス 7クラス	参加費 ¥ 10,000 ¥ 9,000	(前日練習+第7戦+デュアルスラローム) (宿泊無料) 円	
第7戦のみ	1~6クラス 7クラス	参加費 ¥ 8,000 ¥ 6,000	円	
前日練習参加のみの方		参加費 ¥ 2,000	円	
デュアルスラロームのみの方		参加費 ¥ 1,000	円	

誓約書

私は、当大会特別規則ならびに国際モータースポーツ競技規則及び国内競技規則の規定に同意いたします。
また、競技参加に当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者、同乗者、ピット要員の受けた損害について、決して日本自動車連盟（JAF）、オーガナイザー、組織委員、競技役員、係員ならびに他の競技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。尚、このことは事故が上記主催団体または大会関係役員の手違いなどに起因した場合であっても変わりはありません。また運転者は参加種目につ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。

私は当行事において自動車の正常な操縦に支障を招くような身体の障害がある場合は、その旨、日本自動車連盟に申告、身体障害者に対する参加許可証を交付されていない場合は、行事に参加することはできないということを承認しております。

平成 年 月 日

参加者署名 _____ 印 運転者署名 _____ 印

上記運転者が20才未満の場合はその親権者の署名 _____ 印

事務局欄	受付日	受付No.	参加及び登録料 ¥	備考欄
			合・否	