

JAFオートテストチャレンジ in 利府2024
大会参加申込書
コルトモータースポーツクラブ仙台 御中

クラス	No,
-----	-----

私は、FIA国際モータースポーツ競技規則に基づいた、JAF国内競技規則並びに本大会特別規則書に従い下記の通り参加を申し込みます。

(以下のフォーム(グレー部分)に入力、あるいは項目を選択してください。)

競技参加者欄	フリガナ	性別	血液型	RH	型	
	氏名	年 月 日生 (才)				
	〒	携帯				
	住所	電話				
	メール:					
	免許証の種類 ()	有効期限	平成 年 月	JAF会員		
	免許番号 No,	JAFライセンス 所持の方				
車両欄	参加クラス (丸印)		重複参加 (走行順) 以下に氏名を記載			
	A	B	C	D	1走	2走
					3走	
	参加車両 (ヤリス等)					
	車名 (15文字以内)					

誓 約 書

私は、本大会に参加するにあたり本大会特別規則書を始め国際モータースポーツ競技規則、国内競技規則等に関わる諸規則を承認し遵守し、又本競技に関連する事故の責任を追及することなく損害をあたえた場合はその負担をすることを誓約いたします。

2024年 月 日

運転者署名

親権者署名



※ 運転者が18歳未満の場合は親権者の署名が必要です。

事務局欄	受付日	入金日	クラス	ゼッケン	その他
		金額			

※申込先 E-mail :takahashi.miwako@camel.plala.or.jp